

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.13
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020220405151120945965816
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.879,03
DATA: 05/04/2022 - 12:11:44

=====

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000010150919
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/04/2022 - 12:11:45

=====

DOCUMENTO: 040542
AUTENTICACAO SISBB: 5.541.C71.FBA.407.B44

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
002/2022

296

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 7 2 5-

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS				
Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência				
FOTO	Nome do Empregado		CONTA CORRENTE: 033006460000010150919	
	000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES			
	C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
	091358	00124	Ficha	306025
	Período de Aquisição			
DE 27 DE MAIO DE 2020 A 26 DE MAIO DE 2021				
Período de Gozo das Férias				
DE 15 DE MARÇO DE 2022 A 29 DE MARÇO DE 2022				
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS				
Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras	Referencia	Valor do Evento
		Evento		
		0117-D.S.R S/ VARIÁVEIS	0,00	165,50
		0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	11,53	46,41
		0178-GRATIFICACAO	0,00	264,76
		0252-AD. NOTURNO 40%	1.077,07	722,53
		7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	604,01
		7004-HORAS EXTRAS 100%	20,62	69,18
	3.020,03			
ADMISSÃO 27/05/2020				
TOTAL ==>				1.872,39
VENCIMENTOS		DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	2.446,21	0090 I.N.S.S.	9,21 300,39
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	815,40	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70 17,12
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50 65,07
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.261,61	TOTAL DE DESCONTOS 382,58	
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO		2.879,03		
Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRES CENTAVOS *****				
a ser paga adiantadamente				
CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____				
ASSINATURA DO EMPREGADO		ASSINATURA DO EMPREGADO		

RECIBO DE FÉRIAS	
Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.	
Recebi da Firma	0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
estabelecida a	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409	
em BARIRI/SP	
a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRES CENTAVOS *****	
que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".	
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.	
BARIRI/SP, ____/____/____	ASSINATURA DO EMPREGADO
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	
CNPJ: 44.690.238/0001-61	

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

001/2022

297

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:28:49
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.007.154
VALOR TOTAL	22.977,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR. AUTENTICACAO	E.36A.93C.804.B09.A30
------------------	-----------------------

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
002/2022

98

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA



AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA
COSTA, 200 - VILA AMERICANA -
CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000012979 FL. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0101 9063 6000 0110 5500 1000 0129 7910 5080 3456

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220082474859 19/01/2022 15:22:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201022524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

19/01/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/01/2022

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE / FAX

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:22:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.148,77		420,21	0,00	0,00	22.977,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2760	VOLUMES			2.668,400	2.090,180	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	88,000	17,000	0,00	1.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	44,000	5,690	0,00	250,36	250,36	17,52	0,00	7,00	0,00
7896098905906	SABAO EM BARRA YPE 900G	34011900	000	5929	UN/1	44,000	9,980	0,00	439,12	439,12	79,04	0,00	18,00	0,00
7896036090244	OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	060	5929	UN/1	88,000	8,490	0,00	747,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	44,000	1,590	0,00	69,96	69,96	4,90	0,00	7,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	44,000	15,990	0,00	703,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206338	EXT DE TOMATE FUGINI 190G	20029090	060	5929	UN/1	44,000	1,990	0,00	87,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESP. C/OVOS 500G	19021100	020	5929	UN/1	88,000	2,990	0,00	263,12	138,48	18,42	0,00	13,30	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	44,000	12,980	0,00	571,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	44,000	4,590	0,00	201,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	88,000	16,890	0,00	1.486,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200034	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	KG/1	88,000	4,490	0,00	395,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 200G	20054000	060	5929	UN/1	44,000	2,590	0,00	113,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	KG/1	44,000	6,890	0,00	303,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898234850019	FARINHA DE TRIGO NITA 1KG	11010010	020	5929	UN/1	44,000	4,490	0,00	197,56	103,88	13,83	0,00	13,30	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	100,000	16,890	0,00	1.689,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	50,000	4,590	0,00	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	50,000	1,590	0,00	79,50	79,50	5,56	0,00	7,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	100,000	17,000	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 200G	20054000	060	5929	UN/1	50,000	2,590	0,00	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESP. C/OVOS 500G	19021100	020	5929	UN/1	100,000	2,990	0,00	299,00	157,36	20,93	0,00	13,30	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	KG/1	50,000	6,890	0,00	344,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036090244	OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	060	5929	UN/1	100,000	8,490	0,00	849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206338	EXT DE TOMATE FUGINI 190G	20029090	060	5929	UN/1	50,000	1,990	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	50,000	12,980	0,00	649,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898234850019	FARINHA DE TRIGO NITA 1KG	11010010	020	5929	UN/1	50,000	4,490	0,00	224,50	118,15	15,71	0,00	13,30	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	50,000	15,990	0,00	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	50,000	5,690	0,00	284,50	284,50	19,92	0,00	7,00	0,00
7896508200034	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	KG/1	100,000	4,490	0,00	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098905906	SABAO EM BARRA YPE 900G	34011900	000	5929	UN/1	50,000	9,980	0,00	499,00	499,00	89,82	0,00	18,00	0,00
7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESP. C/OVOS 500G	19021100	020	5929	UN/1	88,000	3,010	0,00	264,88	139,41	18,54	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3522 0101 9063 6000 0110 5900 0614 3111 2365 6571 6548), (3522 0101 9063 6000 0110 5900 0614 3111 2365 8540 0015), (3522 0101 9063 6000 0110 5900 0614 3111 2365 7655 9473)
Contabil: 22.977,00 | Base Icms: 3.148,77 | ICMS: 420,21 | Complemento: 7.596,83
ECF: 202 / Cupom: 113587 / Data: 19/01/2022 ECF: 202 / Cupom: 113587 / Data: 19/01/2022 ECF: 202 / Cupom: 113585 / Data: 19/01/2022 ECF: 202 / Cupom: 113587 / Data: 19/01/2022 ECF: 202 / Cupom: 113585 / Data: 19/01/2022 ECF: 202 / Cupom: 113583 / Data: 19/01/2022 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2021
002/2021

219

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2022 15:22:44 - RECEBEZ

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 19/01/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R\$ 22.977,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012979
SÉRIE 001

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA



AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA
COSTA, 200 - VILA AMERICANA -
CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000012979 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0101 9063 6000 0110 5500 1000 0129 7910 5080 3456

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220082474859 19/01/2022 15:22:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201022524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.906.360/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7896469101319	CAFE MADE IN BRAZIL 500G	09012100	060	5929	UN/1	44,000	13,060	0,00	574,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	000	5929	UN/1	44,000	5,730	0,00	252,12	252,12	17,65	0,00	7,00	0,00
7891000352175	ACHOC EM PO NESCAU 370G	18069000	060	5929	KG/1	44,000	6,930	0,00	304,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098905906	SABAO EM BARRA YPE 900G	34011900	000	5929	UN/1	44,000	10,040	0,00	441,76	441,76	79,52	0,00	18,00	0,00
7898234850019	FARINHA DE TRIGO NITA 1KG	11010010	020	5929	UN/1	44,000	4,520	0,00	198,88	104,67	13,92	0,00	13,30	0,00
7896508200034	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG	17019900	060	5929	KG/1	88,000	4,520	0,00	397,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 200G	20054000	060	5929	UN/1	44,000	2,610	0,00	114,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
751320658876	FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG	07133399	040	5929	UN/1	44,000	16,090	0,00	707,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	000	5929	UN/1	44,000	1,600	0,00	70,40	70,40	4,93	0,00	7,00	0,00
7897140100041	ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN/1	88,000	17,090	0,00	1.503,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247760075	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	060	5929	LT/1	88,000	8,040	0,00	707,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000325858	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	04022110	060	5929	UN/1	88,000	16,990	0,00	1.495,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894321811758	SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR	16041310	060	5929	UN/1	44,000	4,620	0,00	203,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206338	EXT DE TOMATE FUGINI 190G	20029090	060	5929	UN/1	44,000	2,000	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

300

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:30:23
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.154

VALOR TOTAL 55,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.154-4

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR. AUTENTICACAO 7.FFB.D4A.3C7.9F3.4ED

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2021

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA



AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA
COSTA, 200 - VILA AMERICANA -
CEP: 17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013402 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0301 9063 6000 0110 5500 1000 0134 0210 4789 1209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSÃO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220392123320 25/03/2022 10:52:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201022524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/03/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

25/03/2022

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE - FAX

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:52:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

55,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

55,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,000

PESO LÍQUIDO

11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891010005757	SAB LIQ JOHNSONS DA CABECA AOS PES 200ML	34013000	060	5929	UN/1	1,000	15,980	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG/1	10,000	3,990	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CTe-SAT Ref.: (3522 0301 9063 6000 0110 5900 0631 8430 7353 1633 5842). (3522 0301 9063 6000 0110 5900 0631 8430 7320 0284 4987)

Contabil: 55,88 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 39,90

ECF: 201 / Cupom: 118271 - Data: 25/03/2022 ECF: 201 / Cupom: 118271 - Data: 25/03/2022 ECF: 201 / Cupom:

117816 - Data: 18/03/2022 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106 2015

RESERVA Nº 001/2021

002/2022

302

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2022 11:13:44 - PAULA

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 25/03/2022 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R\$ 55,88

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000013402

SÉRIE 001

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:46
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23793367009209100000780007080007189480000270796

BENEFICIARIO:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

NOME FANTASIA:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

CNPJ: 74.481.011/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

CNPJ: 74.481.011/0001-77

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.701

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.707,96

VALOR COBRADO 2.707,96

NR.AUTENTICACAO D.676.B2C.CE0.C0C.F8E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADOTERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022

33

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAÍ - SP - BRASIL - FONE (55) -11-2136
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

039723

C. M. P. J.
74.481.011/0002-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.349.439.119

DESTINATARIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (007037)

C.N.P.J. / C.P.F.
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO
01/04/22

ENDEREÇO
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409

BAIRRO
CENTRO

CEP
17.250-182

DATA DE SAÍDA

UF
BARIRI

FONE / FAX
(14) 9910-9566

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

VENIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
039723	07/04/2022	2.707,96
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - CENTRO CEP 17.250-182 - BARIRI - SP		

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0023	VCC 2000	PC	1,00	2.256,6260	2.256,63
TAN0032	CENTRAL DE OXIGENIO 5X5	PC	1,00	451,3252	451,33

LANÇADO

VALOR TOTAL LOCADO
2.707,96

DADOS ADICIONAIS

Nr. Pedido: 101713

LOCACOES

LOCACOES

"Não Incidência do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para
a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."

* Referente ao mês de Março de 2022

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022

39

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO

RECIBO DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

039723

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco | 237-2 | 23793.36700 92091.000007 80007.080007 1 89480000270796

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>	Vencimento 07/04/2022
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP	Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800-3

Data do Doc. 01/04/2022	Nº do documento 0039723	Espécie Doc. DM	Aporte 0	Data Process. 01/04/2022	Nosso Número 009 / 20910000080-5
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 2.707,96

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 BARIPI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.36700 92091.000007 80007.080007 1 89480000270796

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>	Vencimento 07/04/2022
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP	Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800-3

Data do Doc. 01/04/2022	Nº do documento 0039723	Espécie Doc. DM	Aporte 0	Data Process. 01/04/2022	Nosso Número 009 / 20910000080-5
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 2.707,96

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....9,03
REF A NF LOC-039723 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 BARIPI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

305

07/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:46
019800198 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793367009209100001556007080007689480000075310

BENEFICIARIO:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

NOME FANTASIA:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

CNPJ: 74.481.011/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

CNPJ: 74.481.011/0001-77

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 40.702

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 753,10

VALOR COBRADO 753,10

NR. AUTENTICACAO F.139.33C.734.BDF.C37

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

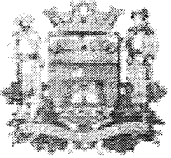
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
02/2021

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 10715			
Data e Hora da Emissão		01/04/2022 16:41:06		Competência		1/4/2022		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								JUNDIAÍ - SP	
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF		74.481.011/0002-58		Inscrição Municipal		116356		Município	
								JUNDIAÍ - SP	
Endereço e CEP		AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009							
Complemento		BLOCO B		Telefone		(11)2136-8507		e-mail	
								farmaceutica@ibg.com.br	
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		AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO CEP: 17250-000							
Complemento				Telefone		(11)99109-5667		e-mail	
								gaurgo@uol.com.br	
Discriminação do Serviço									
01 Assistência Técnica									
Vencimento: 07/04/2022									
Boleto: 022487									
Valor da Carga Tributária 18.25 (Fonte IBPT)"									
LANÇADO									
Código do Serviço / Atividade									
14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÃO/EQU/APAR EM GERAL									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS (R\$)		5,13		COFINS (R\$)		23,69		IR (R\$)	
								INSS (R\$)	
								CSLL (R\$)	
								7,90	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		789,82		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		789,82	
(-) 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		36,72		0-Nenhum		Base de Cálculo		789,82	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota - %		5,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		753,10		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		39,49	
				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://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

TERMO DE CONVÊNIO 207
Nº: 001/2022
002/2022

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco 237-2		23793.36700 92091.000015 56007.080007 6 89480000075310			
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 07/04/2022
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-71 0070500-3
Data do Doc. 01/04/2022	Nº do documento 0022487	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Process. 01/04/2022	Nosso Número 009 / 20910000156-9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 753,10
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61 AVENIDA ANTONIO J. DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO 17250-182 BARIPIRI - SP					
Beneficiário Final:					
Recobimento através do cheque nº. do Banco					Recibo do Pagador Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.					
Corte aqui					

bradesco 237-2		23793.36700 92091.000015 56007.080007 6 89480000075310			
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 07/04/2022
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-71 0070500-3
Data do Doc. 01/04/2022	Nº do documento 0022487	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Process. 01/04/2022	Nosso Número 009 / 20910000156-9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 753,10
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,51 REF A NF SER-022487 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61 AVENIDA ANTONIO J. DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO 17250-182 BARIPIRI - SP					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

Convenio VIVO SP

Codigo de Barras 84630000005-2 28240080001-1

10315346488-0 03228220403-4

Data do pagamento 07/04/2022

Valor Total 528,24

DOCUMENTO: 040703

AUTENTICACAO SISBB: E.FD4.560.A7E.E96.2DF

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2021

309



Nº da Conta: 0315346488
Mês de referência: 03/2022
Período: 11/02/2022 a 10/03/2022
Data de emissão: 12/03/2022

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: *8486 ou 1058

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

ILIMITADO
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO
17250-000 BARIRI - SP

Vencimento
03/04/2022

Total a Pagar - R\$
528,24

Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	3	3	516,61
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V6	3	3	-
VIVO NEWS PLUS	3	3	-
Subtotal			516,61
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	900,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	3,000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	120,000 min	-	0,00
GESTÃO VOZ	-	945m18s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		56m06s	0,00
Subtotal			0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		67m06s	0,00
Subtotal			0,00
Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			11,63
Subtotal			11,63
TOTAL A PAGAR			528,24

LANÇADO

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel 157 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVENIO
Nº: 0011/2021
003/2022

Nome do Cliente

ILIMITADO

Vencimento

03/04/2022

Total a Pagar - R\$

528,24

Cód. Débito Automático 0315346488 - 1

Nº da Conta 0315346488

Mês Referência 03/2022

846300000052

282400800011

103153464880

032282204034

310



Pagar
via Pix



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16:54.46
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220407193156239911178
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.600,00
DATA: 07/04/2022 - 16:32:53

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/04/2022 - 16:32:54

=====

DOCUMENTO: 040704
AUTENTICACAO SISBB: 9.A4E.600.2F3.7B1.405

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
092/2021

RELATÓRIO DE EVENTOS DESEJADOS

PERÍODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

PAG: 0001 0002

PAGAMENTO MENSAL

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

DATA PAGTO: 11

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305563	AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO	COSTUREIRA	24/03/1987	0,00	40,00
000305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUX SERV ADMINISTRATIVO	01/07/2014	0,00	40,00
000305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,00	80,00
000305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881	ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000305915	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	ENFERMEIRO	01/11/2010	0,00	40,00
000306023	ANGELICA TAISSA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102	CAROLINA FOLJENI GABIA	AUX SERV ADMINISTRATIVO	12/04/2021	0,00	40,00
000305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305935	CLAUDIO BREDIA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000306044	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	FAXINEIRA	18/08/2020	0,00	40,00
000305942	DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000306122	DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ	DIRETOR ADMINISTRATIVO	27/07/2021	0,00	60,00
000305620	DILENE BUENO DA SILVA	COPEIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,00	60,00
000305851	FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610	GEIZELAINÉ FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000306036	IVONE APARECIDA PROTIS	COZINHEIRA	22/06/2020	0,00	40,00
000305603	IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,00	40,00
000305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	08/05/2008	0,00	40,00
000305583	JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 001/2001
002/2002

312

ODONTOLOGIA

PAGAMENTO MENSAL EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO 0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022 DATA PAGTO: PAG: 0002 0002

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	LAVADEIRA	01/07/2010	0,00	40,00
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00
000305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571	LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930	MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	40,00
000305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000305927	NATALIA BECALOTTO CARDOSO	ENFERMEIRA	17/10/2018	0,00	40,00
000305957	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	40,00
000305940	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TÉCNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	60,00
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	40,00
000305684	SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,00	60,00
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
000305975	VANDERLEI ALEXANDRINO	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	03/06/2019	0,00	40,00
TOTAL C.C. ==>				0,00	2.600,00
TOTAL DA EMPRESA ==>				0,00	2.600,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022

313

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:50:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2022

NR. DOCUMENTO 553.015.000.037.624

VALOR TOTAL 33.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAIS C S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 3015-5 CONTA: 37.624-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR. AUTENTICACAO 9.101.8B9.E56.5ED.652

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
001/2022

314



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade

SA0XRZ03F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/03/2022 às 17:03:20

Chave de Acesso

1746560FFTJRC9T18IS9HX004LMBMIK3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação GUARA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.066.220/0001-93	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44066220000193	Cadastro 000041677	Nome/Razão Social LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro HERETIANO DALMACIO ANTUNES, 00324	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP
Telefone (16) 9824-34033	E-mail atendimento@profies.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Logradouro AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 17250-182
Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	22 Plantões Presenciais no Pronto Socorro DE 12 E 24 HORAS valor unitário R\$1.500,00 total R \$ 33.000,00 nos dias 1,2,3,4,8,9,10,11,15,16,17,22,23,24,29,30 DE MARÇO DE 2022 CONFORME ESCALA.	33.000,00	R\$ 33.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 33.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.000,00	Total do ISS R\$ 663,30	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,25%) R\$4.372,50 Estadual (3,25%) R\$1.072,50 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
 002/2022 315

RECEBI(EMOS) DE LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SA0XRZ03F.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183722127274947
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.038,75
DATA: 11/04/2022 - 15:37:45

PAGO PARA: Cead Med
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 0000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:37:46

=====

DOCUMENTO: 041107
AUTENTICACAO SISBB: 8.4A5.6E4.177.338.996

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.

CANCELADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

316



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

388

Data Emissão

30/03/2022

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 sala 05 - CENTRO

BAURU - SP - CEP: 17015-331

CNPJ/CPF: 11.875.288/0001-64

Inscr. Estadual/RG:

Email: dja_assessoria@hotmail.com

Telefone: 14 3879-1614

CCM 514301

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

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

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 05 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 TOTAL DE R\$ 7.500,00 NOS DIAS 3, 7, 10, 24 E 31 DE MARÇO DE 2022.	7.500,00	7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.210,50 (16,14%)

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços	7.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	7.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 150,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
7.500,00	ISS 0,00	IRRF 112,50	PIS 48,75	COFINS 225,00	CSLL 75,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		7.038,75

Esta é a chave de validação: MGUX-EUUI

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

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021 317

00212022



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381116049270031
11/04/2022 16:13:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.19
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411182857275990466
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.349,36
DATA: 11/04/2022 - 15:30:02

PAGO PARA: Jonas S Ragghianti
CPF: ***.384.028-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0189 - CONTA: 0000000000001070487
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:30:02

=====

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: F.9DB.5A6.242.CD0.B21

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2021

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-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.200,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	6.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		450,64

LÍQUIDO RECEBIDO: 4.349,36

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2022 (04 PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 4.349,36

QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/03/2022 A 31/03/2022

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-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.200,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	6.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		450,64

LÍQUIDO RECEBIDO: 4.349,36

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2022 (04 PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 4.349,36

QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS *

referente ao período de 01/03/2022 A 31/03/2022

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 CONVENIO
Nº: 001/2021
002/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.19
0198800198 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE M PRONTO ATEND
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 17.024-4

FAVORECIDO: DR.EDSON MORETTI CLINICA MEDICA - E
CPF/CNPJ: 28.150.821/0001-23
VALOR: R\$ 13.500,00
DEBITO EM: 11/04/2022

=====

DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: 7.DCF.C49.936.839.848

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022

320

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 202200000000150	
CNPJ / CPF 28.150.821/0001-23	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 2091	Data do Serviço 29/03/2022

 Prefeitura Municipal de Porecatu/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3623-3100 - 18.229.226.10/nfse.portal	Dt. de Emissão 29/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Porecatu/PR
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social IRMADADE 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
09 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$-1.500,00- TOTAL DE R\$-13.500,00- SENDO NOS DIAS 02, 09, 14, 16, 19 (24H), 21, 23, 30 DE MARÇO DE 2022, REALIZADOS PELO DR. EDSON MORETTI. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	13.500,00	2,00	270,00	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 13.500,00	Valor do ISSQN Próprio 270,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 13.500,00		Valor Líquido da NFS-e 13.500,00	

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\$461,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$1815,75; Total Aprox: R\$2277,45. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/03/2022 às 13:27:38.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal



2022000000001504a0f391c428150821000123

Recebi(emos) de DR. EDSON MORETTI CLÍNICA MÉDICA - EIRELLI - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000150 Competência 29/03/2022 NFS-e 4a0f391c4	Número de Controle do Município TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021 002/2022
--	--	---	---

Consulta realizada em 29/03/2022 às 13:27:38.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal

321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.19
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183422808256223
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 19.500,00
DATA: 11/04/2022 - 15:34:44

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 0000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:34:45

=====

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 1.C26.77E.275.A27.76F

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 02/1/2021
002/2022

322



PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

82

Código de Verificação de Autenticidade

H1PSQCCZ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/03/2022 às 10:30:50

Chave de Acesso

137326801E9XAU6VQVBYKJOJA68ZVMSI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBITINGA-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	30/03/2022		
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	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			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 ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone
17250-000	BARIRI - SP		3505203	14 36629393
				E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	13 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total de R \$19.500,00 nos dias 1,3,4,8,10,11,15,17,18,22,24,29,31 DE MARÇO DE 2022	19.500,00	R\$ 19.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,5415%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.500,00	R\$ 495,59	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\$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 00112021

001/2021

RECEBI(EMOS) DE FELIPE MARSILI PALANCA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H1PSQCCZ7.

Data

CPF/RG

Assinatura

323

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.19
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183504049445721
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.669,75
DATA: 11/04/2022 - 15:35:28

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 0003000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:35:29

=====

DOCUMENTO: 041104
AUTENTICACAO SISBB: D.2F6.B4A.3FD.F90.324

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
002/2022



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

550

29/03/2022

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250

CNPJ/CPF: 15.254.588/0001-87

Inscr. Estadual/RG:

Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR

Telefone: 14 98165-0585

CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 -

BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 09 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R\$1.500,00 total de R \$ 13.500,00 nos dias 2,9,12,13,16,19,20,23,27 de março de 2022.

13.500,00

13.500,00

Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.799,55 (13,33%)

LANÇADO

Observação:

Total dos Serviços 13.500,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 13.500,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 270,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

13.500,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

202,50

PIS

87,75

COFINS

405,00

CSLL

135,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

12.669,75

Esta é a chave de validação: PDEQ-VAVB

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

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

001/2021

305

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.19
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183546300603843
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.000,00
DATA: 11/04/2022 - 15:36:11

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
CHAVE PIX: 42605686000194
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 0000000000000237337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:36:11

=====

DOCUMENTO: 041105
AUTENTICACAO SISBB: 0.065.BAC.982.916.A43

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011/2021
002/2022

36

		Prefeitura Municipal de Bariri Pref. Mun. de Bariri				Número da NFS-e 17	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 02LHANMMC	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/03/2022 às 14:08:33	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BARIRI-SP		Chave de Acesso 792187A9TJRR2L9G5CE7NE5GYRHN8WL8	
Local da Prestação BARIRI - SP		Número do RPS		Série do RPS		Data do RPS 29/03/2022	
Competência 29/03/2022		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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TIRADENTES, 46			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-075	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	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	04 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 TOTAL R\$6.000,00 NOS DIAS 4,11,18,25, DE MARÇO DE 2022	1.500,00	R\$ 6.000,00

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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 001/2021 001/2021	
--	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 02LHANMMC.

Data

CPF/RG

Assinatura

327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.19
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183639432526240
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 11/04/2022 - 15:36:57

PAGO PARA: Clinica Salud
CNPJ: 28.231.358/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 0000000000000181854
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:36:57

=====

DOCUMENTO: 041106
AUTENTICACAO SISBB: F.20F.F76.520.36F.939

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.

LANCADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
000/2022



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

108

Código de Verificação de Autenticidade

9ZDYQT2HB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/03/2022 às 14:14:02

Chave de Acesso

792191542PNJSFC49BMAFD533UYWR3CJ

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 29/03/2022
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 28.231.358/0001-44	RG/Inscrição Estadual 11587	Inscrição Municipal 000042174	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA FRANCO LTDA
Logradouro HUMAITA, 179	Complemento SL 3 GALERIA STA TEREZA	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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 1.500,00 no dia 8 DE MARÇO DE 2022.	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Municipal 0000040000003	Código CNAE	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\$ 30,15	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\$ 1.500,00

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: 001/2021

001/2022

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA FRANCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9ZDYQT2HB.

Data

CPF/RG

Assinatura

327

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:52
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2022

NR. DOCUMENTO 556.798.000.012.432

VALOR TOTAL 7.038,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BARBARA B D S M LTDA

AGENCIA: 6798-9 CONTA: 12.432-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.CAD.8FA.287.47E.6A4

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022



Município de Arealva

Município de Arealva

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade
8WF2ZBOMU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/03/2022 às 13:36:36

Chave de Acesso

68905BBE987DDDBMR19QBV1AVSEBEK70

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.arealva.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 AREALVA-SP	Local da Prestação AREALVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/03/2022
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 44.451.157/0001-09	RG/Inscrição Estadual 454124211	Inscrição Municipal 4500-09/21	Cadastro 020351	Nome/Razão Social BARBARA BIANCHI DIAS SEVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua Antonio Ferreira, 964	CEP 17160-021	Cidade AREALVA-SP	Complemento Sala 02	Bairro Centro
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	05 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 TOTAL R\$7.500,00 NOS DIAS 5 (24h), 26(24h) E 27 de março de 2022	7.500,00	R\$ 7.500,00

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 saúde, prontos-socorros, am...	2,89%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.500,00	Total do ISS R\$ 216,75	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 001/2021
0001/2022

RECEBI(EMOS) DE BARBARA BIANCHI DIAS SEVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8WF2ZBOMU.

Data

CPF/IRG

Assinatura

331

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411185436880941499
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 11/04/2022 - 15:54:57

PAGO PARA: Kleiton Paulo da Fonseca Melo Clinic
CNPJ: 24.666.187/0001-25
CHAVE PIX: 24666187000125
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002 - CONTA: 0000000000000124591
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:54:58

=====

DOCUMENTO: 041113
AUTENTICACAO SISBB: 6.0ED.BCD.CF7.CF6.C10

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.

LANCADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000193 - 1

Autenticidade

0XD7-U2RQ

Data de Emissão

29/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KLEITON PAULO DA FONSECA MELO CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.666.187/0001-25 **IM:** 66165 **IE:** **Fone:**
End: OSCAR MUNIZ SAMPAIO R,253 PATO 141 - SALA 1- CEP: 17525070
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
Endereço: av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
Município: BARIRI **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como plantonista presencial no pronto socorro da Santa Casa de Bariri/SP, referente ao mês de março de 2022.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 92,25 - Aliq: 6,15%

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Nº: 001/2021

002/2022

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	22,50	9,75	45,00	15,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	3,0000%	45,00	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.407,75

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183949699568869
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 43.500,00
DATA: 11/04/2022 - 15:40:19

PAGO PARA: Mota Machado Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.817.770/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1473 - CONTA: 0000000000000529311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:40:20

=====

DOCUMENTO: 041109
AUTENTICACAO SISBB: 6.DEA.08A.2DA.7C9.69F

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

32

Data Emissão

29/03/2022

MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA17014-440 - RUA DR. VIRGILIO MALTA, 17-76 SALA 149 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-440

CNPJ/CPF: 43.817.770/0001-34

Inscr. Estadual/RG:

Email: assessoriacontabilidade@gmail.com

Telefone: 15 99184-9797

CCM 613077

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

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

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	29	Plantões Presenciais no Pronto Socorro nos dias 01(24h)/02/03/04/05(24h)/06(24h)/07/10/11/12(24h)/13(24h)/14/17/18/19/20(24h)/21/27/25/27(24h)/28/31 de Março de 2022.Sendo Valor Unitario R\$ 1500,00 cada total R\$ 43.500,00.	43.500,00	43.500,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	43.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	43.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 870,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
43.500,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	43.500,00

Esta é a chave de validação: UBZD-NETM

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

335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020220411184042906432470
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 11/04/2022 - 15:41:07

=====

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000939065700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:41:08

=====

DOCUMENTO: 041110
AUTENTICACAO SISBB: 3.D1D.039.667.1B4.161

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

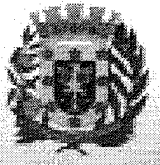
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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: 001/2021
002/2022

336

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 5					
Data e Hora da Emissão		29/03/2022 15:25:44		Competência		29/3/2022		Código de Verificação		ZZ81LGUO4	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OLÍMPIA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		45.637.236/0001-71		Inscrição Municipal		307165		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023									
Complemento:				Telefone:		99628561799		e-mail:		escritoriotecjunqueira@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE BARIRI									
CNPJ/CPF		44.690.238/0001-61		Inscrição Municipal				Município		BARIRI - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,409 - Jardim Paraíso CEP: 17250-182									
Complemento:				Telefone:				e-mail:		adm.stcasabariri@gmail.com	
Discriminação dos Serviços											
Serviços Médicos prestados (ref. 2 plantões de 12 horas cada, R\$ 1500,00, realizado no dia 25/03 das 19h as 07h, no dia 28/03 das 19h as 07h)											
Agência 0001 Conta 93906570-0 Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A -Instituição de pagamentos											
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 403,50(13,45%) FEDERAL E R\$97,50(3,25%)MUNICIPAL - FONTE:IBPT											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		3.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		3.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		3.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %		4,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido R\$		3.000,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		120,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2021

001/2022

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411184130695725665
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 10.500,00
DATA: 11/04/2022 - 15:42:01

PAGO PARA: Ic Med Ltda
CNPJ: 43.178.061/0001-56
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000151412758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:42:02

=====

DOCUMENTO: 041111
AUTENTICACAO SISBB: F.F82.A6E.CA7.3F6.C02

=====

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

338



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

23

30/03/2022

IC MED LTDA

17012-180 - RUA JOAQUIM FIDELIS, 8-55 APT 112 BLOCO 1 - VILA
BAURU - SP - CEP: 17012-180

CNPJ/CPF: 43.178.061/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email: contato@winnerassociados.com.br

Telefone: 14 3232-3562

CCM 610962

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		07 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R\$1.500,00 TOTAL R\$ 10.500,00 nos dias 05 (24horas), 06, 12, 13, 26 (24H) de MARÇO 2022.	10.500,00	10.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	10.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 210,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
10.500,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		10.500,00

Esta é a chave de validação: GRQW-TXXU

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

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2021

001/2022 329

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411184250869471530
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.485,25
DATA: 11/04/2022 - 15:43:28

PAGO PARA: Higino - Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6576 - CONTA: 0000000000000138703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:43:28

=====

DOCUMENTO: 041112
AUTENTICACAO SISBB: 0.6BE.5CC.CC7.629.8C8

=====

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
002/2022

340

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS**

17280-065 - RUA SIQUEIRA CAMPOS, 0 S-64 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	113	31/03/2022	BWGY-TTRN

HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA

RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44 SUL - SALA 02 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP - CEP: 17280-000

CNPJ/CPF: 37.789.007/0001-44 Inscr. Estadual/RG:

Email: JOAO@CREADOS.COM.BR

Telefone: (14)9666-7502

Inscrição Municipal: 1000346

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO SEM RETENÇÃO, ISS DEVIDO EM PEDERNEIRAS

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 03/2022

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

AV ANTONIO J DE CARVALHO. 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17.250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
11	UN	11 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOC VALOR UNITÁRIO R\$ 1.500,00 TOTAL R\$ 16.500,00 NOS DIAS 1,6,7,8,13,14,15,21,22,28 E 29 DE MARÇO/2022	1.500,00	16.500,00

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

Observação:

Total dos Serviços	16.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 % 495

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
16.500,00	ISS 0,00	IRRF 247,50	PIS 107,25	COFINS 495,00	CSLL 165,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		15.485,25

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.pederneiras.sp.gov.br>

341

Recortar Aqui

Data Emissão	31/03/2022	RECEBI DA EMPRESA HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	113		
Chave	BWGY-TTRN		
		Local / Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.20
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411183817124066967
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 11/04/2022 - 15:39:20

PAGO PARA: Renata Cristina Oseliero Servicos Me
CNPJ: 40.192.081/0001-93
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1114 - CONTA: 0000000000000110523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:39:21

=====

DOCUMENTO: 041108
AUTENTICACAO SISBB: 2.2C4.294.8B6.964.114

=====

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.

CANCELADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0021/2021

0021/2022

342

 Prefeitura do Município de Jahu Prefeitura do Município de Jahu Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 47/NFE
	Data e Hora de Emissão 30/03/2022 16:35:41
	Código de Verificação A08984AA5B30023DB269
	Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO		
CNPJ : 40.192.081/0001-93	IE: ISENTO	IM: 59766
Razão Social: RENATA CRISTINA OSELIERO SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço : RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO - Num: 558 - SALA 09		
Bairro : CENTRO - CEP: 17.201-150		
Município : JAU - SP	Celular: (14)99686-5530	
E-mail : claudia@lidercontabiljau.com.br		

Dados da Nota	TOMADOR		
	CNPJ : 44.690.238/0001-61	IE:	IM:
	Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA 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
01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO DIA 20/03/2022

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	22,50		9,75		45,00		15,00	92,25	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.407,75

Outras Informações
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

Recebi(emos) de RENATA CRISTINA OSELIERO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 47/NFE	
	Emissão 30/03/2022 16:35:41	
	Código de verificação A08984AA5B30023DB269	
Identificação do Recebedor		

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

001/2022

Banco Bradesco

AG: 3334

c/c: 33052-3

393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.21
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411185523224763456
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 11/04/2022 - 15:55:51

PAGO PARA: Andre Furlaneto Leao Ltda
CNPJ: 44.781.907/0001-00
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000309260035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:55:52

=====

DOCUMENTO: 041114
AUTENTICACAO SISBB: 6.627.83B.9AC.A2C.7D8

=====

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

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

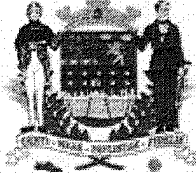
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

CANCELADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
002/2022

344

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 10														
Data e Hora da Emissão		31/03/2022 08:53:19		Competência		31/3/2022		Código de Verificação		UKN3CN6VX									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		BARIRI - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		ANDRE FURLANETO LEAO LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		44.781.907/0001-00		Inscrição Municipal		110493		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		RUA CAPITÃO ZECA DE PAULA ,200 - JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400-160																	
Complemento:		APARTAMENT		Telefone:		16991575277		e-mail:		solangenovoplano@gmail.com									
Dados do Tomador de Serviços																			
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		AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,s/n - Jardim Paraíso CEP: 17250-182																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
RAZÃO SOCIAL : ANDRÉ FURLANTEO LEÃO LTDA PROFISSIONAL : ANDRÉ FURLANETO DESCRIÇÃO : 5 Plantões Presenciais no Pronto Socorro valor unitário R\$1.500,00 total R\$ 7.500,00 nos dias 3, 6,8,12,29, de março 2022 VALOR LÍQUIDO : R\$7.500,00 DADOS BANCÁRIOS : Banco 0 260 - Nu Agencia - 0001 C/Corrente - 30926003-5																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		7.500,00		Natureza Operação		1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$		7.500,00		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Desconto Condicionado				0-Nenhum		Base de Cálculo		7.500,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(-) Valor Líquido R\$		7.500,00		Incentivador Cultura		2-Não		(-) Valor do ISS: 0,00											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.										Nº: 00112001 0001/2021 395							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.21
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411185842355018768
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 11/04/2022 - 15:59:08

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 0000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 15:59:08

=====

DOCUMENTO: 041115
AUTENTICACAO SISBB: 1.039.C33.694.B72.2B3

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
001/2022

346



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
925228H1J4



Nº Nota

14

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

29/MAR/2022 - 15:59:09

Competência

03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**

Insc. Municipal: **73575**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**

CEP: **13.560-180**

Complemento: **SALA 01 A**

Bairro: **VILA NERY**

Município: **SÃO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

Telefone: **34125639**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409**

CEP: **17.250-000**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BARIRI**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

Telefone: **1433629393**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 plantão presencial no pronto socorro valor 1.500,00 no dia 06/03/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	22,50	15,00	9,75	45,00
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	1.500,00	2,00	30,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.407,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0021/2021
0021/2021

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

925228H1J4

Número da Nota:

14

Local

Data

Assinatura

347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.21
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411185931493052380
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 11/04/2022 - 15:59:59

PAGO PARA: Fr Medicina e Saude Ltda
CNPJ: 44.596.118/0001-08
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000450107412
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 16:00:00

=====

DOCUMENTO: 041116
AUTENTICACAO SISBB: F.F21.16D.3CE.AEE.733

=====

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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
002/2022

343



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



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
SIRU8CKWC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2022 às 09:43:15
Chave de Acesso
436123C1MD1DV9V73FW9B002WS7897RL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.49.74.133:5657/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2022
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 44.596.118/0001-08	RG/Inscrição Estadual 10497	Inscrição Municipal 000048974	Nome/Razão Social FR MEDICINA E SAUDE LTDA
Logradouro RUA ENGENHEIRO CASTILHO, 0251	Complemento ESC. ADMINISTRATIVO	Bairro CENTRO	E-mail franvroberto@gmail.com
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES PRESENCIAIS NOS DIAS: 30/03/2022 DAS 7 AS 19H (12H) NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R\$ 1.500,00
		MÊS DE COMPETÊNCIA: MARÇO DE 2022		
		LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI		
		CONTRATANTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI		
		CNPJ: 44690238/0001-61		
		DADOS BANCÁRIOS:		
		BANCO NU PAGAMENTOS S.A./ N°BANCO: 0260 / AG:0001-9 / N°C/C: 45010741-2		
		CNPJ: 44596118/0001-08		
		NOME DO MÉDICO: FRANCIELLE MARIA VAL ROBERTO		
		CRM: 225762		

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, etc.	2,01%	0000040000403			
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\$ 30,15	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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00**Informações Complementares****TERMO DE CONVÊNIO**

Nº: 001/2021

0001/2021

RECEBI(EMOS) DE **FR MEDICINA E SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SIRU8CKWC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.21
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220411190050873673377
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 11/04/2022 - 16:01:29

PAGO PARA: Clinica Medica Castro Neto S/s Ltda
CNPJ: 4.127.859/0001-17
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000527009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 16:01:30

=====

DOCUMENTO: 041117
AUTENTICACAO SISBB: C.D42.24C.8F4.01B.447

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

350



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

317

29/03/2022

CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA

17014-360 - RUA MONS. CLARO, 12-28 - VILA MESQUITA

BAURU - SP - CEP: 17014-360

CNPJ/CPF: 04.127.859/0001-17

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal3@esolucao.net

Telefone: 14 3878-1212

CCM 70819

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

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

AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - CEP: 17250182

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Dr PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO	1.500,00	1.500,00

1.500,00

1.500,00

01 plantão de 12 horas presencial no Pronto Socorro no dia 07/03/2022

Observação:

Total dos Serviços 1.500,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 1.500,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 30,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

1.500,00

ISS

0,00

IRRF

22,50

PIS

9,75

COFINS

45,00

CSLL

15,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

1.407,75

Esta é a chave de validação: XBIU-RAAI

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

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.21
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220411190828279348450
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.891,72
DATA: 11/04/2022 - 16:09:07

PAGO PARA: Maria C P A Neves
CPF: ***.747.458-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 0000000000000335081
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/04/2022 - 16:09:08

=====

DOCUMENTO: 041118
AUTENTICACAO SISBB: C.D80.525.237.4AC.832

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

001/2022

352

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	000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES PIS/NIT: 18194934244 RG: 19.129.950-9 SSP CPF: 26374745809 00000 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.417,44
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	18.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		3.690,84

LÍQUIDO RECEBIDO: 12.891,72

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2022 (12 PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 12.891,72

DOZE MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS ****

referente ao período de 01/03/2022 A 31/03/2022

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, / /

000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES

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	000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES PIS/NIT: 18194934244 RG: 19.129.950-9 SSP CPF: 26374745809 00000 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		1.417,44
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	18.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		3.690,84

LÍQUIDO RECEBIDO: 12.891,72

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 03/2022 (12 PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R\$ 12.891,72

DOZE MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS ****

referente ao período de 01/03/2022 A 31/03/2022

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, / /

000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

002/2022

353



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331410164759671
14/04/2022 10:24:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220414132203999681582
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.057,22
DATA: 14/04/2022 - 10:22:59

PAGO PARA: Mazzo, Ocon, Sestare e Pinezi Advoga
CNPJ: 21.784.259/0001-40
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 0000000000000467006
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/04/2022 - 10:23:00

=====

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: F.B14.865.20E.B49.5EB

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

MOTA FIS UN M: 62
UNID 2\$ 13.200,00
UNID PAGO 2\$ 12.057,22

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

003/2022 354

 PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA MUNICÍPIO DE IBITINGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Número da NFS-e 62 Código de Verificação de Autenticidade HS96CL17 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/04/2022 às 11:06:51 Chave de Acesso 1378648AGH65XRA5GNJS69STVF6JHHCN Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				IBITINGA-SP		IBITINGA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/04/2022	
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	
21.784.259/0001-40				00333795		00065485	
Nome/Razão Social							
SESTARE, MAZZO & GARCIA SOCIEDADE DE ADVOGADOS							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA NUNES PINHEIRO, 0491				0491		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14940-226		Ibitinga-SP		(16) 3342-3018		nfe@exateccontabilidade.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 ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409						CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17250-000		BARIRI - SP		3505203		14 36629393	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS JURÍDICOS.			13.200,00	RS 13.200,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0001/2019

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 17.14							
Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra	
2,0475%		0000170000014		6911701		Construção Civil	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 13.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13.200,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 270,27		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\$ 13.200,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
PAGO R\$ 12.057,22 REstante convênio 001/2019	

RECEBI(EMOS) DE SESTARE, MAZZO & GARCIA SOCIEDADE DE ADVOGADOS O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HS96CL17		
Data	CPF/RG	Assinatura
		355

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:06:39
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2022

NR. DOCUMENTO 550.027.000.101.113

VALOR TOTAL 1.026,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA INTERIOR LTDA

AGENCIA: 0027-2 CONTA: 101.113-8

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO D.90D.4EF.3B9.A0E.EAD

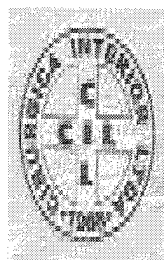
TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
Sº T

356

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA INTERIOR LTDA

AV COMANDANTE JOAO RIBEIRO DE BARROS 372

JARDIM BELA VISTA

JAU SP

(14)3601.7070/981390260

CEP 17207-400

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000043021

SÉRIE 001

FL 0001 / 0001



CHAVE DE ACESSO

3522 0459 5009 8300 0178 5500 1000 0430 2114 0043 0211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220541561582 27/04/2022 11:28:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401044005118

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.500.983/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ/CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/04/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2022

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE/FAX

(14)3662-9393

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:28

FATURA

NÚMERO	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
000043021 001		27/04/2022	1026,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00		0,00		0,00		0,00		1.026,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		1.026,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
4-Transp.Prop.Destinat.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID / UN.TRIB.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SHALON-A1500	ALGODAO/POLIESTER 0 S/AG 15X45CM (CX C/24 ENV) Vlr. Aprox. Tributos (Fonte: IBPT): RS 0,00 (0,0000%)	30061090	0102	5.102	CX	2,000	64,5000	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHALON-C901MR5	CATGUT CROMADO 1 C/AG 5 MR (CX C/24 ENV) Vlr. Aprox. Tributos (Fonte: IBPT): RS 0,00 (0,0000%)	30061090	0102	5.102	CX	3,000	149,5000	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHALON-S300MR4	CATGUT SIMPLES 0 C/AG 4 MR (CX C/24 ENV) Vlr. Aprox. Tributos (Fonte: IBPT): RS 0,00 (0,0000%)	30061090	0102	5.102	CX	1,000	149,5000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHALON-S900MR5	CATGUT SIMPLES 0 C/AG 5 MR (CX C/24 ENV) Vlr. Aprox. Tributos (Fonte: IBPT): RS 0,00 (0,0000%)	30061090	0102	5.102	CX	2,000	149,5000	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVENIO
Nº: 0011/2022
S.T.

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X
Nº: 731528
29/04

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG 27-2 CC 101113-8/PIX 59.500.983/0001-78

RESERVADO AO FISCO

355

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:05
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.007.019

VALOR TOTAL 3.880,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CLIN JORGE S-C LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 7.019-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO D.4D5.9E0.FE8.13E.FFB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
S.T.

353



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



Número da NFS-e
1182
Código de Verificação de Autenticidade
MCUTYVOII
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2022 às 09:48:45
Chave de Acesso
802758KXYERHITQLOTSKYWTGUX1M45LT

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 13/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.990.426/0001-90	RG/Inscrição Estadual 7153	Inscrição Municipal 000013455	Cadastro Nome/Razão Social MED CLINICA JORGE S/S LTDA
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 17250-071	Cidade BARIRI-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	Complemento	Bairro JARDIM PARAISO	E-mail
CEP/Cod. Postal 17250-182	Cidade/Pais BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE IMAGEM PRESTADO (ULTRASSON) MÊS 03/2022	4.135,00	R\$ 4.135,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001			
Medicina e biomédica				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 4.135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.135,00	R\$ 82,70
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.135,00 x 0,65%)	COFINS (4.135,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.135,00 x 1,50%)	CSLL (4.135,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,88	R\$ 124,05	R\$ 0,00	R\$ 62,03	R\$ 41,35	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.880,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 00112671
501

RECEBEMOS DE **MED CLINICA JORGE S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1182** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MCUTYVOII**.

Data

CPF/RG

Assinatura

359

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:48
019800198 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2022

NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929

VALOR TOTAL 1.895,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO 6.14F.5B6.6EE.084.46D

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011/2021
Set



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

722

Código de Verificação de Autenticidade

NWO8O9V0J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/04/2022 às 09:13:03

Chave de Acesso

803022TBZ3SRMXZFD5MRFJJH13KF8V29

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 14/04/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 13.722.229/0001-81	RG/Inscrição Estadual 9428	Inscrição Municipal 000017598	Nome/Razão Social CLINICA ULTRAMED LTDA
Logradouro TIRADENTES, 21	Complemento SALA 4	Bairro VILA SANTA TEREZINHA	
CEP 17250-075	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	SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2022	2.020,00	R\$ 2.020,00

LANÇADO

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			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.020,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.020,00	R\$ 40,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.020,00 x 0,65%)	COFINS (2.020,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.020,00 x 1,50%)	CSLL (2.020,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 13,13	R\$ 60,60	R\$ 0,00	R\$ 30,30	R\$ 20,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.895,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$271,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$54,34

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2021
SPY

RECEBI(EMOS) DE CLINICA ULTRAMED LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 722 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NWO8O9V0J.

Data

CPF/RG

Assinatura

361

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:56:39
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.198.000.019.476
VALOR TOTAL	9.867,02

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR.AUTENTICACAO	1.3A2.D33.33B.6BA.4F7
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
SOT



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

348

Código de Verificação de Autenticidade

L2ADAICOF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/03/2022 às 12:29:49

Chave de Acesso

792162PJLNDXCCML4NCNNW4QSD8XZJW

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 29/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 29/03/2022

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	CEP 17250-354	Cidade BARIRI-SP	Complemento	Bairro JARDIM NOVA BARIRI
			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/País BARIRI - SP	Cod. IBGE 3505203	Telefone 14 36621174
			Bairro CENTRO
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	UN	REALIZAÇÃO DE 18 PLANTÕES DE 6 E 12 HORAS NO MÊS DE MARÇO NOS DIAS: 04,05,06,11,12,13,18,19,20,21,25,26 E 27.	1.300,00	R\$ 23.400,00

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 á	2,00%	0000050000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.400,00	R\$ 468,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.400,00 x 0,65%)	COFINS (23.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.400,00 x 1,50%)	CSLL (23.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 152,10	R\$ 702,00	R\$ 0,00	R\$ 351,00	R\$ 234,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.960,90					

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

ST

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

1º R\$ 109.894,5
 2º R\$ 109.894,5
 2º parcela R\$ 9867,02 paga parcialmente.
 2º parcela R\$ 1113,43

RECEBI(EMOS) DE UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 348 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L2ADAICOF.

Data

CPF/RG

Assinatura

363

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2022

NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525

VALOR TOTAL 1.367,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

=====

NR.AUTENTICACAO C.4D2.17C.1B7.63F.110

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
ST

369

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:07:33
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2022
NR. DOCUMENTO	554.482.000.001.735
VALOR TOTAL	304,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
AGENCIA: 4482-2 CONTA: 1.735-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR.AUTENTICACAO	4.8D6.6E9.0AB.E74.34F
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 0011/2021
set

266

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 138.937
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0401.1408.6800.0150.5500.1000.1389.3710.1672.8747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135220537061183 - 26/04/2022 15:40:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000157 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

26/04/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA DA SAÍDA

26/04/2022

MUNICÍPIO

Bariri

FONE / FAX

(014)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:41:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CPF/CNPJ

44.690.238/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

MUNICÍPIO

Bariri

UF

SP

FONE / FAX

(14)3662-6522

FATURA/DUPLICATAS

138937/1 - 26/04/22 - 304,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

304,80

VALOR DO ICMS

54,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

304,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

304,80

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
13688 90183999	() LANCETAS C/100 Marca: DESCARPACK Princípio Ativo: LANCETA Lote: SLBKAA0002 - 30/09/2026 Qtde: 10.00 / CEST: 28.057.00	100 5102	CX	10,0000	3,2400	0,0000 0,0000 %	32,40	32,40	5,83 0,00	0,00	18,00 0,00
143 30051090	() MICROPORE 50 X 10 Marca: CIEX Princípio Ativo: MICROPORE Lote: FP049/22-HC - 31/01/2024 Qtde: 60.00 / CEST: 13.011.00	500 5102	ROL	60,0000	4,5400	0,0000 0,0000 %	272,40	272,40	49,03 0,00	0,00	18,00 0,00

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/201
SET

Giovana T. Viccari

Auxiliar de Farmácia

34388284-X

nº 731508, 26/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 /
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 /
Endereco de Entrega - Cidade: BARIRI-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 17250000, AV ANTONIO J DE
CARVALHO, Nro.: 409 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 42,16 Federal R\$: 53,34 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Recebi e conferi - melissa 28/04.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382715002113781
27/04/2022 15:56:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427145739641729960
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 610,02
DATA: 27/04/2022 - 11:57:57

PAGO PARA: Kleiton Paulo da Fonseca Melo Clinic
CNPJ: 24.666.187/0001-25
CHAVE PIX: 24666187000125
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002 - CONTA: 0000000000000124591
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 11:57:58

DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: C.F2D.987.63E.DB6.D4E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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: 0011/2021

5^o

363



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000194 - 1

Autenticidade
VQLX-75ZS

Data de Emissão
29/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KLEITON PAULO DA FONSECA MELO CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.666.187/0001-25 **IM:** 66165 **IE:** **Fone:**
End: : OSCAR MUNIZ SAMPAIO R,253 PATO 141 - SALA 1- CEP: 17525070
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61 **IM:** **IE:** **Fone:** 14 3662-1000
Endereço: av: AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 CENTRO - CEP: 17250000
Município: BARIRI **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA PRESENCIAL NA UNIDADE SEMI-INTENSIVA DA SANTA CASA DE BARIRI/SP, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2022

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 79,95 - Aliq: 6,15%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011/2021
SEX

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	13,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.300,00	3,0000%	39,00	1.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.220,05

369

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427145816365919449
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.300,00
DATA: 27/04/2022 - 11:58:43

PAGO PARA: Dr.edson Moretti Clinica Medica - Ei
CNPJ: 28.150.821/0001-23
CHAVE PIX: 28150821000123
INSTITUICAO: 79342069 CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000170244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 11:58:44

=====

DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: 6.8D4.005.D23.01F.863

=====

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: 0011/2021
SPT

370

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 202200000000149	
CNPJ / CPF 28.150.821/0001-23	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 2091	Data do Serviço 29/03/2022

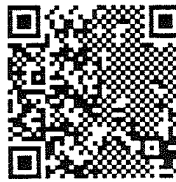
 Prefeitura Municipal de Porecatu/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3623-3100 - 18.229.226.10/nfse.portal	Dt. de Emissão 29/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Porecatu/PR
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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 PRESENCIAIS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA DIURNO NOS DIAS 09 E 14 DE MARÇO/2022, VALOR UNITÁRIO R\$-1.300,00- TOTAL R\$-2.600,00- REALIZADOS PELO DR. EDSON MORETTI . Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	2.600,00	2,00	52,00	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 2.600,00	Valor do ISSQN Próprio 52,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 2.600,00	Valor Líquido da NFS-e 2.600,00	Valor Total do ISSQN 52,00	Valor Dedução/Descontos 0,00

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\$88,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$349,70; Total Aprox: R\$438,62. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/03/2022 às 10:38:35.
 Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal



2022000000001492a21d09c028150821000123

Recebi(emos) de DR. EDSON MORETTI CLÍNICA MÉDICA - EIRELLI - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000149 Competência 29/03/2022 NFS-e 2a21d09c0	Número de Controle do Município TERMO DE CONVÊNIO N°: 001/2021 ST
---	--	---	---

Consulta realizada em 29/03/2022 às 10:38:35.
 Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.226.10/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427145905060608690
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.795,95
DATA: 27/04/2022 - 11:59:32

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 0000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 11:59:33

=====

DOCUMENTO: 042703
AUTENTICACAO SISBB: 3.83B.1CB.C65.797.CF0

=====

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: 00112001
591

372



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

707

Código de Verificação de Autenticidade
EGWUSWLT4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/03/2022 às 15:11:05

Chave de Acesso

7927841MX9HFANLBM0WJ5FFQQ7438V60

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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/03/2022
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	Inscrição Municipal 10003	Cadastro 000016421	Nome/Razão Social NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS
Logradouro TIRADENTES, 21			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17250-075	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
			Bairro CENTRO
			E-mail adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	referente a 5 plantões de 11 horas emergencista presencial , realizados nos dia 02,09,16,23,30 de março de 2022.	1.191,67	R\$ 5.958,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.958,35	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.958,35	Total do ISS R\$ 119,17	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.958,35 x 0,65%) R\$ 38,73	COFINS (5.958,35 x 3,00%) R\$ 178,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.958,35 x 1,50%) R\$ 89,38	CSLL (5.958,35 x 1,00%) R\$ 59,58	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.591,91

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011/2021
S+T

RECEBI(EMOS) DE NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 707 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EGWUSWLT4.

Data

CPF/RG

Assinatura

373

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427150004646085517
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 650,00
DATA: 27/04/2022 - 12:00:37

PAGO PARA: Mota Machado Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.817.770/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1473 - CONTA: 0000000000000529311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 12:00:38

=====

DOCUMENTO: 042704
AUTENTICACAO SISBB: 1.0D8.6D9.7EB.828.E1C

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: 001/2021
set

334



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

30

29/03/2022

MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA17014-440 - RUA DR. VIRGILIO MALTA, 17-76 SALA 149 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-440

CNPJ/CPF: 43.817.770/0001-34

Inscr. Estadual/RG:

Email: assessoriacontabiled@gmail.com

Telefone: 15 99184-9797

CCM 613077

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

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

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1 Plantão na unidade Intermediaria no dia 08/03/2022 - Valor Unitário R\$ 1.300,00 - total R\$1.300,00	1.300,00	1.300,00

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011/2021
SET

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.300,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.300,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 26,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Total Líquido					
1.300,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.300,00

Esta é a chave de validação: COUB-OHTY

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

375

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427150122117674742
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.400,00
DATA: 27/04/2022 - 12:01:48

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 0000000000000237337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 12:01:48

=====

DOCUMENTO: 042705
AUTENTICACAO SISBB: 0.CEE.7FB.210.09A.99D

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: 001/2021

Set

376



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade

FPRP43QRW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/03/2022 às 14:10:15

Chave de Acesso

7921889J3EKQ2WY4V92P968M0SGTFKGC

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 de RPS 29/03/2022
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 42.605.686/0001-94	RG/Inscrição Estadual 13401	Inscrição Municipal 000048491	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA
Logradouro RUA TIRADENTES, 46	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 17250-075	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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	UN	18 PLANTÃO VISITA CLINICA VALOR UNITÁRIO R\$ 600,00 TOTAL 10.800,00 NOS DIAS 1,2,3,4,8,9,10,11,15,16,17,18,23,24,25,29,30,31 DE MARÇO DE 2022	600,00	R\$ 10.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 216,00	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\$ 10.800,00**

TERMO DE CONVENIO Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Nº: 001/2021
ST

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FPRP43QRW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427150219894388031
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.600,00
DATA: 27/04/2022 - 12:02:47

PAGO PARA: Mota Machado Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.817.770/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1473 - CONTA: 0000000000000529311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 12:02:48

=====

DOCUMENTO: 042706
AUTENTICACAO SISBB: 1.C9D.FF5.32D.110.472

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: 001/201
Sot

378



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2022



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

34

Data Emissão

29/03/2022

MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

17014-440 - RUA DR. VIRGILIO MALTA, 17-76 SALA 149 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-440

CNPJ/CPF: 43.817.770/0001-34

Inscr. Estadual/RG:

Email: assessoriacontabiled@gmail.com

Telefone: 15 99184-9797

CCM 613077

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Bariri - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO

Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	12 Plantões Visita Clínica nos dias 05,06/07/12/13/14/19/20/21/26/27/28 de Março de 2022. Sendo: Valor Unitário R\$ 600,00 - total R\$7.200,00	7.200,00	7.200,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
5º T

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		7.200,00												
	Total de Deduções		0,00												
	Desc. Incondicionado		0,00												
	Base de Cálculo		7.200,00												
	ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	144,00												
	Desc. Condicionado		0,00												
Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido								
7.200,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.200,00

Esta é a chave de validação: HFNN-GGXM

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

379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020220427150313068573230

CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61

VALOR: 286,05

DATA: 27/04/2022 - 12:03:30

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli

CNPJ: 27.876.178/0001-57

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1667 - CONTA: 0000000000000237817

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 12:03:31

=====

DOCUMENTO: 042707

AUTENTICACAO SISBB: 5.EAC.0DD.525.EE5.CA8

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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: 0011/2021

SP

380



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
9251263LTG



Nº Nota

13

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
29/MAR/2022 - 15:55:14

Competência
03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57**

Insc. Municipal: **73575**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403**

CEP: **13.560-180**

Complemento: **SALA 01 A**

Bairro: **VILA NERY**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Pais: **BRASIL**

E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br**

Telefone: **34125639**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409**

CEP: **17.250-000**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BARIRI**

UF: **SP**

Pais: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR**

Telefone: **1433629393**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 VISITAS CLINICA VALOR UNITÁRIO R\$ 600,00 TOTAL 600,00 NO DIA 22 DE MARÇO DE 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	6,00	3,90	18,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	600,00	2,00	12,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				572,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVENIÊNCIA
Nº: 001/2021
Set

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
9251263LTG

Número da Nota:

13

381

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427180426101914263
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.190,65
DATA: 27/04/2022 - 15:04:58

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:04:58

=====

DOCUMENTO: 042708
AUTENTICACAO SISBB: A.13A.3F2.C0F.EDC.AA7

=====

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: 0011/2021
587

332

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LondriCin Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.326.980 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3269 8019 6282 5915 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220095823974 26/04/2022 14:49:21		CNPJ 00.339.246/0001-92	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 44.690.238/0001-61		DATA DE EMISSÃO 26/04/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO BARIRI		FONE/FAX (14)3662-6522		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	
001	26/04/22 R\$ 2.982,96

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.982,96	279,05	0,00	0,00	876,83	2.982,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.982,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140		MUNICÍPIO BAURU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 130,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2020762 Qtd=2 Fab=01/01/2022 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	2	441,250	882,50	882,50	35,30	4	263,34
23481	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 16G COMP.45MM D.E. 1,70MM CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=012106B Qtd=2 Fab=01/06/2021 Val=31/05/2026 Cod Barras (cEan): 17898157723183	90183929	200	6108	CX	2	51,900	103,80	103,80	4,15	4	33,31
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=6448 Qtd=60 Fab=27/12/2021 Val=27/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	60	7,356	441,36	441,36	52,96	12	170,67
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=173,66 Lote=XUR Qtd=1 Fab=11/03/2022 Val=29/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	85,300	85,30	85,30	10,24	12	22,46
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74RC1207 Qtd=300 Fab=22/03/2022 Val=22/02/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	300	4,900	1.470,00	1.470,00	176,40	12	387,05

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 257,88. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00. DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	2170,65
TERMO DE CONVENIO	
Nº 201/2021	

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$257,88. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 629127 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GABRIEL VINICIUS Cont: EDUARDO DA SILVA ALVES DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 876,83 (29,39%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23481, 24465) PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18622, 22024) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional		RESERVADO AO FISCO  Giovana T. Viccari Auxiliar de Farmácia 34388284-X Nº 731273 28/04

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/04/2022, Valor Total: R\$2.982,96, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.326.980 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.52
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427181302821449593
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 150,00
DATA: 27/04/2022 - 15:13:41

PAGO PARA: Ronaldo Marcos Budin
CNPJ: 10.222.448/0001-03
CHAVE PIX: 10222448000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000018694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:13:42

=====

DOCUMENTO: 042709
AUTENTICACAO SISBB: 4.EDC.A42.2DF.39C.EB5

=====

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: 001/2021
SCF

389

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427181402548966242
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.857,40
DATA: 27/04/2022 - 15:15:23

PAGO PARA: Emerson Cano
CNPJ: 9.424.131/0001-70
CHAVE PIX: 09424131000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 0000000000130066953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:15:23

=====

DOCUMENTO: 042710
AUTENTICACAO SISBB: F.A17.C4D.7C8.34C.96A

=====

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: 001/2021
ST

336

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMERSON CANO - ME - PAPERMIX RUA QUINTINO BOCAIUVA, 764 - VILA NOVA 17201-470 JAU - SP (14) 3624-7564		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0409 4241 3100 0170 5500 1000 0038 9410 0022 5266 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220510277569 20/04/2022 09:05:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401.200.976.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 09.424.131/0001-70	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INTERVENCAO IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA DE BARIRI (SAN		CNPJ 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO 20/04/2022
ENDEREÇO AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE / FAX 	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 09:05:47	

FATURA / DUPLICATA 3894/001 25/04/2022 2.857,40	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.857,40	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.857,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANT 	PLACA DO VEIC 	CNPJ
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
541	FITA ADESIVA TRANSP 12MMX30M EUROCEL UN	39191010	0102	5102	UN	5	1,5000	7,50	0,00	0,00		
676	FITA ADESIVA ADEREX COR/SORT 08MMX10M UN	39199090	0102	5102	UN	5	1,3000	6,50	0,00	0,00		
1533	ENVELOPE 310X410 SACO KRAFT UN	48171000	0102	5102	UN	200	0,5500	110,00	0,00	0,00		
1921	ENVELOPE 200X280 SACO NATURAL UN	48171000	0102	5405	UN	250	0,2460	61,50	0,00	0,00		
2055	ELASTICO LATEX N 18 500G PREMIER	40169990	0102	5102	UN	1	14,5000	14,50	0,00	0,00		
2286	CADERNO 1/4 ESPIRAL NEW 96FLS	48202000	0102	5405	UN	5	7,0000	35,00	0,00	0,00		
2387	ETIQUETA P/ PRECO 39X20MM UN	48211000	0102	5102	UN	50	5,6000	280,00	0,00	0,00		
2513	ENVELOPE 260X360 SACO NATURAL UN	48171000	0102	5405	UN	250	0,3796	94,90	0,00	0,00		
2570	CANETA BIC COMUM UN VERMELHA	96081000	0102	5102	UN	50	0,8780	43,90	0,00	0,00		
2581	ARQUIVO MORTO PAPEL 350X133X247 UN PEQ	48191000	0102	5102	UN	50	4,9000	245,00	0,00	0,00		
2887	PAPEL SULFITE REPORT 75G UN	48025610	0102	5405	UN	50	21,8000	1.090,00	0,00	0,00		
3202	CADERNO 1X1 BRASILIDADE 96FLS	48202000	0102	5405	UN	5	9,6000	48,00	0,00	0,00		
3698	FITA P/ EMPACOTAMENTO 45X40 TRANSP FITAR	39191010	0102	5102	UN	10	4,5000	45,00	0,00	0,00		
4139	MARCADOR P/ RETROPROJETOR 2.0 PILOT UN PRETO	96082000	0102	5405	UN	12	4,5000	54,00	0,00	0,00		
4311	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELO	96082000	0102	5102	UN	12	1,9000	22,80	0,00	0,00		
4831	BOBINA TERMICA 57MMX300M	48162000	0102	5405	UN	1	26,9000	26,90	0,00	0,00		
5232	CANETA BIC COMUM UN PRETA	96081000	0102	5102	UN	50	0,8780	43,90	0,00	0,00		
5998	ENVELOPE 370X470 SACO KRAFT UN	48171000	0102	5405	UN	50	0,9200	460,00	0,00	0,00		
6196	PILHA ALCALINA AAA ELGIN	85061019	0102	5405	UN	30	5,6000	168,00	0,00	0,00		

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011201
ST

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIO- NAL NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI, ISS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS ALIQUOTA DE 23,54%, FONTE IBPT empresometro.com.br.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 20/04/2022 às 09:06 pelo UnidANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMERSON CANO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.894. EMISSÃO: 20/04/2022 VALOR TOTAL: 2.857,40 DESTINATÁRIO: INTERVENCAO IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 3.894 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

730633

987

entradada 300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427181544170893844
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 338,33
DATA: 27/04/2022 - 15:16:00

PAGO PARA: Bariri - Comercio de Embalagens e Br
CNPJ: 7.641.105/0001-79
CHAVE PIX: 07641105000179
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 0000000000000026611
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:16:01

=====

DOCUMENTO: 042711
AUTENTICACAO SISBB: A.E3D.E80.960.B3F.1D5

=====

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: 001/2021
Set

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427181827035187998
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 550,00
DATA: 27/04/2022 - 15:21:59

PAGO PARA: 02 Saude - Comercio e Transportes Lt
CNPJ: 9.592.977/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 0000000000000015407
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:21:59

DOCUMENTO: 042712
AUTENTICACAO SISBB: A.F45.C03.B09.4EA.39E

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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: 001/2021
ST

390

Data Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor



O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA
AV. INACIO CURI 2770 JD.SANZOVO
JAU SP
1436266600
CONTATO.O2@UOL.COM.BR

Fatura de Locação Número: 1
Nome:
SANTA CASA DE MISERIC DE BARIRI
Endereço:
AVENIDA ANTONIO J CARVALHO 409
BARIRI SP CEP:17250-000

Data de Fatura: 13/04/2022
Cnpj/Cpf Telefone
44.690.238/0001-61 143662-1000

Código	Descrição dos Produtos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001921	CILINDRO 07L C/VALV 150BAR D.165X465MM3/4	6,0000	55,0000	330,0000
002044	CILINDRO CO2 USP 4,5KG	2,0000	55,0000	110,0000
001975	CILINDRO OXIDO NITROSO 28KG	1,0000	55,0000	55,0000
001958	CILINDRO OXIDO NITROSO 7LTS	1,0000	55,0000	55,0000

Valor	Vencimento	Forma Pagto
550,00	15/04/2022	Boleto

Observações

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
SET

391

ft

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427182229680567402
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 690,00
DATA: 27/04/2022 - 15:23:27

PAGO PARA: 02 Saude - Comercio e Transportes Lt
CNPJ: 9.592.977/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 0000000000000015407
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:23:27

=====

DOCUMENTO: 042713
AUTENTICACAO SISBB: 8.A67.D26.E22.556.150

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: 0011/2021
ST

392

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 3390

SÉRIE: 1

O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Inácio Curi, 2770 - Jardim Sanzovo

Jaú - SP

CEP: 17204-350

Fone: 1436266600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 3390

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0409 5929 7700 0110 5500 1000 0033 9010 8275 2748

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220504113387 19/04/2022 09:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401203130110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

19/04/2022

ENDEREÇO

Av. ANTONIO J CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Bariri

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 690,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		A. ICMS	IPI	ICMS	IPI
										ICMS	IPI				
	GAS OXIGENIO MED	28044000	0102	5949	M	6	115.0000	690.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

entrega
729465

forne

729460

Bd

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

ST

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

V. Aprox. Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.

RESERVADO AO FISCO

393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427182353421770256
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 425,00
DATA: 27/04/2022 - 15:25:25

PAGO PARA: Fcmed Tecnologia Medica
CNPJ: 22.716.553/0001-88
CHAVE PIX: 22716553000188
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0062 - CONTA: 0000000000130088907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:25:26

=====

DOCUMENTO: 042714
AUTENTICACAO SISBB: 9.9F5.425.08D.36E.AEF

=====

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: 0011/2021
SCT

394

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123. OS: 41704 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO SANTANDER AG: 0062 CC: 13008890-7 Tributos aproximados: Total R\$ 169.11 (39.79%) - R\$ 112.58 (26.49 %) Federais e R\$ 56.53 (13.30 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 2C46F9)	395	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220427183000322587624
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 229,90
DATA: 27/04/2022 - 15:30:50

PAGO PARA: Supermercado Pegorin Ltda
CNPJ: 1.906.360/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 0000000000000071544
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:30:50

=====

DOCUMENTO: 042715
AUTENTICACAO SISBB: 3.25E.7AD.3F4.BBC.519

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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: 001/2021

376

SUPERMERCADO PEGORIN LTDA



AV. TENENTE MANOEL OLEGARIO DA
COSTA, 200 - VILA AMERICANA -
CEP: 17250-000 - BARIRI - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013574 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0401 9063 6000 0110 5500 1000 0135 7412 2588 4791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSÃO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220512423313 20/04/2022 14:17:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201022524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.906.360/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/04/2022

ENDEREÇO

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/04/2022

MUNICÍPIO

BARIRI

FONE FAX

(14)3662-6522

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:17:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	229,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	229,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7895500725675	LIQUIDIFICADOR POWER MAX 1000W PRETO ARNO	85094010	060	5929	UN/1	1,000	229,900	0,00	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3522 0401 9063 6000 0110 5900 0614 3111 3431 2221 6031)
Contabil: 229,90 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
ECF: 202 / Cupom: 129817 / Data: 20/04/2022 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
ST

397

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2022 14:23:30 - RAQUEL

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 20/04/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R\$ 229,90

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013574
SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.53
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427183129782800194
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 383,65
DATA: 27/04/2022 - 15:32:51

PAGO PARA: Casa Sao Paulo
CNPJ: 44.688.059/0001-90
CHAVE PIX: 44688059000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 0000000000000038253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:32:51

=====

DOCUMENTO: 042716
AUTENTICACAO SISBB: A.F3C.0A9.5CC.B50.4F9

=====

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: 001/2021
501

3918

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda  Rua Jose Bonifacio, 406 a 450 - Centro - CEP: 17250-000 - Bariri - SP TEL: (14)3662-9292 casasaopaulo@casasaopaulobariri.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000041962 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0444 6880 5900 0190 5500 1000 0419 6210 0071 8471 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220537633433 26/04/2022 16:57:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201000691117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 44.688.059/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61		26/04/2022	
ENDEREÇO AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17250-000	
MUNICÍPIO BARIRI				FONE / FAX (14)3662-6522		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 26/04/2022	
						HORA DA SAÍDA 16:57:15	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/05/2022	383,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		42,63		426,28	
		OUTRAS DESP. ACESS.			
		0,00			
		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00		383,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
O MESMO				0 - REMETENTE		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
11	VOLUMES						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4267	MECANISMO ACIONADOR VALV.DESC.LUXO 4336.004	84819010	0500	5405	PC	1,0000	100,00	10,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32258	PLACA FAME REF.837 2X4 F3 3 INT. BLANC	39259090	0102	5102	PC	2,0000	4,12	0,82	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32289	TOMADA FAME S/PL 1337 2TOM. 2P+T 10A BLANC	85366910	0500	5405	PC	3,0000	17,36	5,21	46,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33223	KIT REPARO HYDRA LX E MASTER REF.1046 S/ORING	84819010	0500	5405	PC	1,0000	38,90	3,89	35,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33798	FITA ADESIVA DUPLA FACE 19MM VERDE VHB	35061090	0102	5102	M	0,5000	8,22	0,41	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43311	ENGATE RAPIDO P/ MANG. 1/2 VERDE	39174090	0500	5405	PC	1,0000	6,80	0,68	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47697	MODULO TOMADA 1427 PADRAO 2P+T 10A SM/EV	85366910	0500	5405	PC	1,0000	8,89	0,89	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47698	MODULO TOMADA 1428 PADRAO 2P+T 20A SM/EV	85366910	0500	5405	PC	1,0000	9,77	0,98	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47703	MODULO INTERRUPTOR 2864 SIMPLES 16A EV	85365090	0500	5405	PC	1,0000	6,73	0,67	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47711	PLACA FAME REF.2885 2X4 1 MODULO C/SUP EVIDENCE	39259090	0102	5102	PC	1,0000	4,46	0,45	4,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49976	LAMPADA TUBULAR LED 18W 6500K BRANCA	85399010	0500	5405	PC	10,0000	18,63	18,63	167,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº: 001/2011
 S+T

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO(S): 989209, 990360, 990660, 991006 DESTINATARIO/REMETENTE: 15214-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI VENDEDOR: 39-PATRICIA FERNANDA MANHANI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI Imposto recolhido por substituição tributaria conforme artigo 291 . Trib Aprox R\$: 69, 29 Fed e 76, 37 Est Fonte: IBPT W7m9E1			

RECEBEMOS DE Vinicius Ferrari Materiais p/ Construcao Ltda - 44.688.059/0001-90 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/04/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R\$ 383,65		NF-e Nº 000041962 SÉRIE 001 399
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15:56:53
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220427183325098455274
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 200,00
DATA: 27/04/2022 - 15:33:50

PAGO PARA: Pediatria Dra Silvana C. Forcin
CNPJ: 21.725.607/0001-09
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 0000000000000591025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/04/2022 - 15:33:51

=====

DOCUMENTO: 042717
AUTENTICACAO SISBB: 3.EDE.9D5.378.5B3.C63

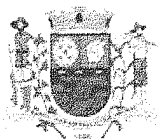
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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: 001/2021
SET



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

873

Código de Verificação de Autenticidade
KRK55ESWP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/04/2022 às 15:03:22

Chave de Acesso

804508YRWWICRKILW6UP6FYC7JAEE023

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
				22/04/2022
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
21.725.607/0001-09		10684	000038570	SILVANA CONCEIÇÃO FORCIN MORAES EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA HUMAITA, 179	SALA 2 SALA 4		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17250-059	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	
		p.afonsomoraes@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exame de ecocardiograma de RN Arianne Pereira	200,00	R\$ 200,00

LANÇADO

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	2,7216%	0000040000003			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 5,44	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\$ 200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$4,62

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO

Nº: 001/2021
SET

RECEBI(EMOS) DE SILVANA CONCEIÇÃO FORCIN MORAES EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 873 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KRK55ESWP.

Data

CPF/IRG

Assinatura

901

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:56:53
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399735707290000000000024301012689690000125000

BENEFICIARIO:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA:

FABIANO SILVA CHAIN ME

CNPJ: 22.716.553/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 22.716.553/0001-88

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 42.718

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00

VALOR COBRADO 1.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.6BA.779.1E8.E18.879

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

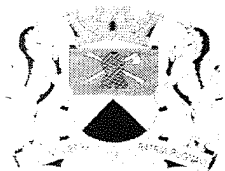
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

ST

402



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2022 12:37:10

Competência da NFS-e
04/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
2677 / U

Código de Verificação
2dO7jigvM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.716.553/0001-88
Nome/Razão Social:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

Inscrição Municipal:
339574
E-mail:
nf@medsystem.eng.br

Endereço: AVENIDA ROQUE GABRIEL 957 LOTE:12A JARDIM MORUMBI III

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-645 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
44.690.238/0001-61
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO

Inscrição Municipal:
E-mail:
nf@medsystem.eng.br

Município:
BARIRI / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 17250-000 1532343490

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES REF. MARÇO(50%)
VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 150,00
VENCIMENTO: 28/04/2021 - BOLETO BANCÁRIO

LANÇADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
BARIRI

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.250,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.250,00	0,00	0,00	1.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

TERMO DE CONVENIO
Nº: 00112021
set

103



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/04/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - 22.716.553/0001-88 AV ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI - CEP: 18085-645 - SOROCABA - SP					0062 / 007357729
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2022	S2677	DM	Não	18/04/2022	0000000000243
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.250,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 044690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



033-7

03399.73570.72900.000000.00024.301012.6.89690000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/04/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - 22.716.553/0001-88 AV ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI - CEP: 18085-645 - SOROCABA - SP					0062 / 007357729
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2022	S2677	DM	Não	18/04/2022	0000000000243
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.250,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 044690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
ST

409

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:56:53
019800198 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000000024401010189690000125000

BENEFICIARIO:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

NOME FANTASIA:

FABIANO SILVA CHAIN ME

CNPJ: 22.716.553/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CNPJ: 22.716.553/0001-88

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 42.719

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.250,00

VALOR COBRADO 1.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.B95.948.348.AFD.42C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

ST

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº 595

FCMed

FABIANO SILVA CHAIN -ME

CNPJ: 22.716.553/0001-88

RUA JOAO NASCIMENTO ,633

VILA SANTANA, SOROCABA, SP

CEP:18080-695

FONE/FAX: 15-3234 3490

DATA DA
EMIÇÃO

18/04/2022

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IE:

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO: CENTRO

CEP: 17.250-000

MUNICÍPIO: BARIRI

FONE:

UF: SP

FATURA

VENCIMENTOS	28/04/2022			
VALOR	R\$ 1.250,00			

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS (50%)	COMPETÊNCIA	VALOR TOTAL
PÇ	01	LOCAÇÃO SIMULADORES E ANALISADORES PARA GESTÃO DE ENGENHARIA CLINICA	MÊS 03/2022	R\$ 1.250,00
		VALOR TOTAL:		R\$ 1.250,00

BOLETO BANCARIO

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021
SET

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.
Enviar comprovante de depósito para financeiro.fcmed@yahoo.com.br
Tel.: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DE LOCAÇÃO	Recebemos da FABIANO SILVA CHAIN -ME , os serviços constantes deste recibo de locação.	
Nº 595	Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
		406



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/04/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - 22.716.553/0001-88 AV ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI - CEP: 18085-645 - SOROCABA - SP					0062 / 007357729
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2022	R595	DM	Não	18/04/2022	0000000000244
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.250,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 044690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.73570.72900.000000.00024.401010.1.89690000125000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					28/04/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI - 22.716.553/0001-88 AV ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI - CEP: 18085-645 - SOROCABA - SP					0062 / 007357729
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/04/2022	R595	DM	Não	18/04/2022	0000000000244
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.250,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 044690238000161
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI / SP - 17250-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica



TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2001
ST

407



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312813419816341
28/04/2022 13:52:15

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:47:18
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	550.030.000.011.060
VALOR TOTAL	1.020,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 0030-2 CONTA: 11.060-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR.AUTENTICACAO	D.ADE.11F.A50.3EC.52D
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 0011/2021
SET

403



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 202672

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4122 0402 8166 9600 0154 5500 1000 2026 7214 8231 3324

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141220096881559 - 27/04/2022 13:36:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
816015481114

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF
44.690.238/0001-61

DATA DE EMISSÃO
27/04/2022

ENDEREÇO
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17.250-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Bariri

FONE / FAX
1436626522

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/04/2022 Valor: 1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.020,00	VALOR DO ICMS 122,40	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ / CPF 44.914.992/0017-03
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100	MUNICÍPIO Londrina	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00 Kg	PESO LÍQUIDO 6,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
104418	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML NOME COMERCIAL: HIOSCINA COMPOSTA - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 21111564 Qtd: 500.00 Venc: 30/11/2023	3004.49.90	0.00	5108	AMP	300,00	2,0700	621,00	621,00	74,52	0,00	12,00	0,00
101722	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: DIPIFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote DP22B049 Qtd: 300.00 Venc: 18/02/2024	3093.90.99	0.00	6108	AMP	300,00	1,3390	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0,00

Giovana T. Viccari
Auxiliar de Farmácia
34388284-X

Nº 432836
05/05

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-----------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero do pedido: 78751 *** LOCAL DE ENTREGA *** SANTA CASA DE BARIRI - AVENIDA
ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO Bariri / SP CEP: 17250-000 GIOVANA

ICMS Destino: R\$ 74,64
ICMS Remetente: R\$ 0,00

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 6030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900597-0

Valor Aproximado dos Tributos - F\$ 197,64

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVENIO
Nº: 201/2021
SOT

409

Recebi e CONFIR. 04/05 melissa

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 202672
SÉRIE: 1

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:48:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2022

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 4.872,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 1.5CA.916.C88.844.155

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
ST

410

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.050.680 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3522 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0506 8014 8463 9077 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220547551197 28/04/2022 11:24:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

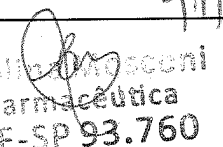
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	28/04/2022
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17250-000	DATA DA SAÍDA 28/04/2022
MUNICÍPIO BARIRI	UF SP	FONE / FAX (14) 3662-9393	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:44:00

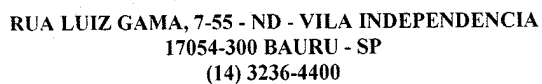
CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 4.842,46	VALOR ICMS 685,58	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 4.872,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
8205	CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL REG. ANVISA 10196320063 - LOTE:37566A	90183929	000	5102	UNI	10	69,99	699,90	699,90	125,98	18,00	0,00	
4256	COMPRESSA ESTERIL 7,5 09FIOS C/10 HERIKA LOTE:033-1	30059090	000	5102	PCT	1.176	0,51	599,76	599,76	107,96	18,00	0,00	
2102	GLICONATO CALCIO 10% 10ML (CXA 100 AMP) HALEX ISTAR Lote=1050188 Val=11/05/2023 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1031100350033 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896727806260	30049099	000	5102	AMP	200	1,69	338,00	338,00	60,84	18,00	0,00	
5922	INSULINA N 100UI 10ML INSUNORM Lote=BF20004113 Val=30/10/2022 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1376401150016 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	2	14,99	29,98	0,00	0,00		0,00	
0547	LIDOCAINA 2% S/V 20ML GENERICO (CXA 25 FRC) HIPOLABOR Lote=LL-005/22 Val=28/02/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301020015 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039053	000	5102	FRC	100	7,85	785,00	785,00	94,20	12,00	0,00	
7741	SORO FISIOLÓGICO 100ML FRC FARMACE Lote=22C4121B Val=30/03/2024 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500010215 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	UNI	120	3,99	478,80	478,80	63,68	13,30	0,00	
4645	TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069420 Val=30/12/2023 Qtd=300 PMC=0,00	30049039	000	5102	AMP	300	6,47	1.941,00	1.941,00	232,92	12,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 46521 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	 Carolina Rosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760 nº 431937



0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.050.680
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



3522 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0506 8014 8463 9077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220547551197 28/04/2022 11:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TERMO DE CONVÊNIO

N

505

412

28/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:49:28
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2022
NR. DOCUMENTO	556.932.000.001.540
VALOR TOTAL	242,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: O2 GASES DO AR C E T LT
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.540-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
=====

NR.AUTENTICACAO	F.104.D0F.B41.636.CF0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 001/2021
SºT

413

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 3391

SÉRIE: 1



O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA

Av. Inácio Curi, 2770 - Jardim Sanzovo

Jaú - SP

CEP: 17204-350

Fone: 1436266600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 3391

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0409 5929 7700 0110 5500 1000 0033 9110 8291 1593

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CHAVE DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220512032402 20/04/2022 13:15:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401203130110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ / CPF

44.690.238/0001-61

DATA EMISSÃO

20/04/2022

ENDEREÇO

Av. ANTONIO J CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17250-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 345,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
	GAS OXIGENIO MED	28044000	0102	5949	M	3	115,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LAZARONI

pagamento parcial
de R\$ 242,05

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 001/2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual - Lei 12.741/12.

RESERVADO AO FISCO

414