



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
544
Código de Verificação de Autenticidade
KL91NGXJK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/03/2022 às 17:43:08
Chave de Acesso
 139335106GA91Y9GDVZYVR1R1FVNZP5J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/03/2022
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://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.521.013/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14579	Cadastro 055933	Nome/Razão Social ALTAMED CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO LTDA
Logradouro R. RUA BAHIA, 00826	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone (16) 3818-9387	E-mail altamedfinanceiro@gmail.com
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento 45.708.735/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Telefone 16 38321222	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MEDICAS - JANEIRO/2022	2.944,00	R\$ 2.944,00
1,00	UN	CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MEDICAS - FEVEREIRO/2022	1.564,00	R\$ 1.564,00

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

1534-1555

especialidade

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.508,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.508,00	R\$ 90,61	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\$ 4.508,00**Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$806,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) **R\$135,24****Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ALTAMED CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **544** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KL91NGXJK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333041444407674013
04/04/2022 14:50:03**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32107196
Conta Pagamento 0000
CNPJ 31.521.013/0001-30
Nome favorecido ALTAMED CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.401
Valor 4.508,00
Data transferência 04/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F3A8159AB26976FC

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

64/Nfe



Número / Série	64 / Nfe	Emissão	23/03/2022 14:51:32	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	23/03/2022	Código de verificação	13VP.T23LCHM7.73VX	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67
Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE OTORRINO REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022	R\$ 1.105,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.105,00	22,21	0,00	1.105,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.105,00
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 64, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/13VP.T23LCHM7.73VX>

Data: / /

Assinatura:

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ

RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP CEP: 14610-000 C.P.J: 45.708.765/0001-19 Fone:

Page 1

Período de: 01/02/2022 à 28/02/2022

Relatório de Atendimentos por Profissional

Ordem Nº Lancto.	Matrícula	Nome	Município	Data Nascto.	Data Atend.	Qtd.	Procedimento Esp	Descrição	Convênio
Unidade:	30								
Profissional:	475								
1 A	230631	2147	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANT'ANNA						
2 A	230632	27117	MARIA LAURINDA DA SILVA	IPUA	05/08/1944	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
3 A	230634	27209	LAVINIA APARECIDA COELHO SILVA	IPUA	27/09/2010	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
4 A	230636	16197	FLAVIO DE OLIVEIRA	IPUA	01/03/1964	03/02/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI STA CAS/
5 A	230637	34791	DALVINA ANGELO GOMES	IPUA	11/03/1958	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
6 A	230638	14990	ANTONIO PEREIRA	IPUA	09/05/1953	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
7 A	230639	15782	DANIELLE RAMOS MAGALHÃES	IPUA	27/11/1987	03/02/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI STA CAS/
8 A	230640	15641	MAURO ARAUJO DE SOUZA	IPUA	20/02/1966	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
9 A	230641	6885	REGINA MARTA DA SILVA VIEIRA	IPUA	06/07/1949	03/02/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI STA CAS/
10 A	230645	21870	THAIS MACHADO PEREIRA	IPUA	25/11/1994	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
11 A	230869	30208	KAROLYNE VITORIA OLIVEIRA BEZERRA	IPUA	22/01/2013	03/02/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA SUS
12 A	231004	10486	PEDRO LUIS PETROCINI RAYMUNDO	IPUA	17/04/2019	07/02/2022	1	0301060096	034 UNIMEDB
13 A	231285	4824	REINALDO CARLOS FERREIRA AMADEU	FRANCA	25/01/1989	10/02/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI STA CAS/
			TEREZA EDNA PANICIO RAIMUNDO	IPUA	13/03/1942	17/02/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI STA CAS/

Total de Lançamentos: 13

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337041510511249012
04/04/2022 15:17:33**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICCOOB FRUTAL
Conta corrente (com DV) 52582
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.206.885/0001-67
Nome favorecido PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.402
Valor 1.105,00
Data transferência 04/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AF833F92F106F5E3

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 07/04/2022

Hora : 10:41

Folha: 0001

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

INPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 03/2022 Pagamento: 06/04/2022

Centro de Custo: 018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F 168	CAMILA APARECIDA ALVES DA ROCHA	390.899.238-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016702-9	2.751,59
F 388	CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS SILVA	275.356.358-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019724-6	1.651,99
F 166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/00000007537-X	1.584,35
F 337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.471,41
F 253	GRAZIELA DA SILVA MONTARELI BONIVAIS	409.293.358-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017606-0	1.471,41
F 343	GRAZIELLA CRISTINA CHICATE	455.202.558-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000107006-1	2.741,40
F 395	ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	464.957.988-06	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018444-6	4.429,56
F 313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.471,41
F 170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.527,88
F 308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.755,62
F 334	JULIANA RIBEIRO DA SILVA	435.501.758-33	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106176-3	1.191,77
F 312	MARIANA CUNHA GALHARDO	446.590.538-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017695-8	1.787,12
F 341	MONICA PEREIRA DA SILVA	410.996.368-09	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018702-X	731,10
F 29	SIMONE DE PINA	377.391.768-69	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018214-1	2.751,59
F 29	STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	437.966.318-35	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015421-0	3.137,51
F 226	TAMIRES LEME SANTANA	420.539.668-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017619-2	1.527,88
F 304	THAIS RODRIGUES ROCHA	432.755.708-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106798-2	1.479,04

Total: 34.462,63

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 17

1317

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/04/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	032022 ABSESF				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:42	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032022 AESMS				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:42	Tamanho	10164 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032022 Centro Covid-a9				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	1936 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032022 Custeio Covid-a9				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032022 Santa Casa				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032022 UCP				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:44	Tamanho	14036 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:44	Fim do envio	19:54:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032022 UTI				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:44	Tamanho	26136 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43	Total Enviado	26136 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	-------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3360519390128731
05/04/2022 20:40:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1072021-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/04/2022
Data para pagamento 06/04/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.584,35
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.527,88
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	3.137,51
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.471,41
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.755,62
CAMILA APARECIDA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	16.702	2.751,59
GRAZIELA DA SILVA MONTARE	LIBERADO	001	3156	17.606	1.471,41
TAMIREZ LEME SANTANA	LIBERADO	001	3156	17.619	1.527,88
MARIANA CUNHA GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.695	1.787,12
SIMONE DE PINA	LIBERADO	001	3156	18.214	2.751,59
ISAAC BRENO DA SILVA MORA	LIBERADO	001	3156	18.444	4.429,56
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.471,41
MONICA PEREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	18.702	731,10
CLAUDIANE SIMIAO DOS SANT	LIBERADO	001	3156	19.724	1.651,99
JULIANA RIBEIRO DA SILVA	LIBERADO	001	3156	106.176	1.191,77
THAIS RODRIGUES ROCHA	LIBERADO	001	3156	106.798	1.479,04
GRAZIELLA CRISTINA CHICAT	LIBERADO	001	3156	107.006	2.741,40

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 07/04/2022

Hora : 10:42

Folha: 0001

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 03/2022 Pagamento: 06/04/2022

Centro de Custo: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	424	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	P/000000019621-5	701,50
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total:	701,50

**CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9**

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/04/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	032022 ABSESF				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:42	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 AESMS				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:42	Tamanho	10164 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 Centro Covid-a9				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	1936 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 Custeio Covid-a9				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 Santa Casa				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 UCP				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:44	Tamanho	14036 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:44	Fim do envio	19:54:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 UTI				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:44	Tamanho	26136 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43	Total Enviado	26136 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	-------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome WANDERSON S ALVES CUNHA
Agência 3156-9
Conta corrente 510019621-8
Variação 51
Valor 701,50
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 3.222,83
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9**

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1072021-8, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, REFERENTE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO DO FGTS DA COMPETÊNCIA 03/2022.

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 3.222,83
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 340,20
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9**

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1072021-9, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO PARCIAL DA NFE. 6228 ECAMEST – EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANÇA LTDA.

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 340,20
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	377,97
	08 - VALOR DA MULTA	52,39
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	7,29
	10 - TOTAL	437,65
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
 "ATENÇÃO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE"

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/02/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	377,97
	08 - VALOR DA MULTA	52,39
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	7,29
	10 - TOTAL	437,65
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
 "ATENÇÃO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE"

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.53
3156903156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA CASA CONV 072021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.072.021-9

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	12/04/2022
PERIODO DE APURACAO	31/01/2022
NUMERO DO CNPJ	45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/02/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	377,97
VALOR DA MULTA	52,39
VALOR DOS JUROS	7,29
VALOR TOTAL	437,65

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.79D.98F.9D3.8F3.4A9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041201

=====



CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

		PM DE GUARÁ Pref. Mun. de Guará				Número da NFS-e 576	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 6KO67SRV5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/04/2022 às 11:32:39 Chave de Acesso 175713K4O8636VNWCMVINK2J7XEUBVJU	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação IPUA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/04/2022	Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5883	Cadastro 000036999	Nome/Razão Social VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA			
Logradouro AV. DR. FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299			Complemento	Bairro CENTRO			
CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone		E-mail POPULINCONTABILIDADE@NETSITE.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.				
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento	Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3521309	E-mail			

Discriminação dos Serviços							Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição						
1,00	UN	REFERENTE A 86 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE MARÇO DE 2022 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. Dr. VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS, RG:44.659.078-2, CPF: 368.978.608-83 CRM:187259/SP					6.880,00	R\$ 6.880,00

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,69%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina.							
Valor Total dos Serviços R\$ 6.880,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.880,00	Total do ISS R\$ 185,07	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\$ 6.880,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$925,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$158,93			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 576 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6KO67SRV5 .							
Data		CPF/RG			Assinatura		

**Transferências entre contas correntes BB**G335141022186267043
14/04/2022 10:57:07**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 6.880,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de março de 2022

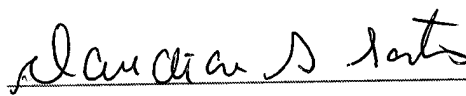
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0009630** série **00219**, que serão concedidas Férias de **19/04/2022** a **18/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **08/04/2021** a **07/04/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/04/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19



Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0388-CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS SILVA** Admissão: **08/04/2021**
CTPS/Série: **0009630/00219** CPF: **275.356.358-65** Livro: **511** Folha: **511**

Aquisição: 08 de abril de 2021 a 07 de abril de 2022
Gozo : 19 de abril de 2022 a 18 de maio de 2022

1/3 Abono:

Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

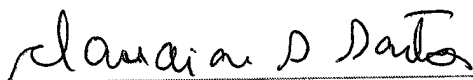
Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.269,98
Dias Abono :			Medias Eventos :	317,26
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.587,24

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.587,24	5011	INSS	8,140000	172,28
5002	1/3 FERIAS	1,000000	529,08				

Total Proventos:	2.116,32	Total Descontos:	172,28
		Valor Líquido ->	1.944,04

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.944,04 (Um Mil, Novecentos e Quarenta e Quatro Reais, e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima. IPUA/SP, 13 de abril de 2022.



CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS SILVA

ag 31569
Conta - 19724.6

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

**Transferências entre contas correntes BB**G335141400712326010
14/04/2022 14:07:50**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9


Creditado

Nome CLAUDIANE S SANTOS SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 19724-6
Valor 1.944,04
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Neuroessence Clínica de Neurologia Ltda Rua Bernardino de Campos, 001111 - 06 - Centro CEP 14015-130 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP marinatrp@gmail.com Inscrição Municipal 20104992 - CPF/CNPJ 28.029.030/0001-40					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		12/04/2022	12/04/2022 16:23:55	C0 13 86	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
					42
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
45.708.765/0001-19		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Ferdinando Fratin		335		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail	
14610-000	Ipuã / SP			santacasaipua@com4.com.br	
Local dos Serviços					
Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
REFERENTE A EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS MARÇO DE 2022.					
VALOR BRUTO: R\$ 280,00 IR: R\$ 4,20 PIS: R\$ 1,82 CSLL: R\$ 2,80 COFINS: R\$ 8,40 VALOR LIQUIDO: R\$ 262,78					
CONVENIO 07-2021 C- 1072021-9					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município		Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina		2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 5,60	Não
Desconto Condicionado		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 1,82	R\$ 8,40	R\$ 0,00	R\$ 4,20	R\$ 2,80	R\$ 0,00
ISSQN					R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 262,78
Informações Complementares					

1534 - 1560

**Transferências entre contas correntes BB**G335141022186267039
14/04/2022 10:54:11**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome NEUROESSENCE C D N LTDA
Agência 3312-X
Conta corrente 35362-0
Valor 262,78
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

JOSE MARIO JUNIOR - ME

CPF/CNPJ

27.374.671/0001-79

Inscrição Municipal

13738

Inscrição Estadual/RG

E-mail

luizleite@gmail.com

Endereço

RUA JOSE BERNARDINO FERREIRA, 576

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP

14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
12/04/2022 15:21	04/2022	00642653	00000284	1 de 1	7Z7W-6S1F-5E3C-0B4E-6Z3X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ

45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal

ISENTA

Inscrição Estadual/RG

ISENTA

E-mail

Endereço

AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF

IPUA / SP

CEP

14610-000

DDD/Fone

0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 PRESTADO NO MES marco DE 2022

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

Base de Cálculo das Retenções

Base de Cálculo	Retenção	Valor	Base de Cálculo	Retenção	Valor	Retenções	Valor
0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$ 0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$ 0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$ 0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$ 0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$ 3.920,00

Valor do ISSQN	78,79	Valor Total da Nota	3.920,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	3.920,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000284

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B4E-6Z3X

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141022186267021
14/04/2022 10:41:20**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

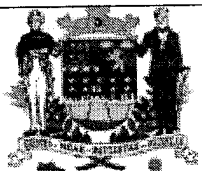
Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32100698
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.374.671/0001-79
Nome favorecido JOSE MARIO JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.401
Valor 3.920,00
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 66287D722DC08FC2

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
488



Data e Hora da Emissão	12/04/2022 15:43:14	Competência	12/4/2022	Código de Verificação	8H0DK4MJA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	C.F.P. - CLINICA FRANCANO DE PSIQUIATRIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.167.679/0001-12	Inscrição Municipal	59018	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA GENERAL OSÓRIO ,2248 - CENTRO CEP: 14400-520				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-8463	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ				
CNPJ/CPF	45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal		Município	IPUA - SP
Endereço e CEP	R.FERDINADO FRATIM ,335 - CENTRO CEP: 14610-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3832-1222	e-mail:	faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

atend/medico em consultes, receitas, laudos, relatorios e encan/tos
referente ao mes de março de 2022
valor aprox/ dos tributos 1383,36 referente a aliquota 15,72%

**CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9**

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	57,20	COFINS	264,00	IR(R\$)	132,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	88,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.800,00 ✓	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.800,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	541,20	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.800,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	8.258,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	176,00	
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141022186267025
14/04/2022 10:44:29**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 9 FRANCA
Conta corrente (com DV) 130058066
Conta Pagamento 0000
CNPJ 14.167.679/0001-12
Nome favorecido C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.402
Valor 8.258,80
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CBA14A4279FDC018

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição Municipal 14287
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Complemento Bairro
SALA 1 CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone

CPF/CNPJ
32.409.347/0001-89



402508642612

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
12/04/2022 13:50	04/2022	00642612	00000326	1 de 1	2WPS-3R7S-5E3C-0B4E-6Z2A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Inscrição Municipal
ISENTO

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP
14610-000

DDD/Fone
0

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 DA ATENCAO ESPECIALIZADA NO MES DE MARCO DE 2022

DR RODRIGO ALMEIDA CHAEBUB RODRIGUES

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

1534-1534

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	RS	36,92 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
3,00 % (COFINS)	RS	170,40 (-)	1,50 % (IRRF)	RS	85,20 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	RS	56,80 (-)	Total Ret.Federais	RS	349,32	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	5.330,68

Valor do ISSQN	113,60	Valor Total da Nota	5.680,00
----------------	--------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	5.680,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 6,15 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000326

Chave de Segurança
2WPS-3R7S-5E3C-0B4E-6Z2A

Data



Assinatura do Recebedor

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141022186267028
14/04/2022 10:46:47**Debitado**Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021**Creditado**Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1551 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 32417
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.409.347/0001-89
Nome favorecido L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.403
Valor 5.680,00
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F7FE2E5CC752674C

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PM DE IPUÁ - SP					Número da NFS-e	
 <p style="text-align: center;">PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP</p> <p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>						
					35 Código de Verificação de Autenticidade TD9GXNJQR Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/04/2022 às 17:13:35 Chave de Acesso 549802XME6EWQ0DSWGE6H377B2I6YD3H	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		IPUA-SP	IPUA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				12/04/2022		
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	Nome/Razão Social		
35.834.949/0001-71		3887	000013166	ANA PAULA BOLSONI LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
CARLOS FERNANDES, 887			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14610-000	IPUÁ-SP			JABAIPUA@GMAIL.COM		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaihua.com.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	REFERENTE A CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO MES DE MARÇO DE 2022 DRA. ANA PAULA BOLSONI - CRM: 183.844 DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER (033) AGENCIA: 0182 C/C: 13-004075-9	4.880,00	R\$ 4.880,00		
CONVENIO 07-2021 C- 1072021-9						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas			2,01%	0000040000003	8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.880,00	R\$ 98,09	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\$ 4.880,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL						
RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TD9GXNJQR .						
Data	CPF/RG			Assinatura		
____/____/____	____			____		

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141022186267031
14/04/2022 10:48:21**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021


Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130040759
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.834.949/0001-71
Nome favorecido ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.404
Valor 4.880,00
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 32C32E725B5BF7BB

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA				Número da NFS-e	
 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>				983	
				Código de Verificação de Autenticidade Y0H2UD5ME	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/04/2022 às 12:59:01	
				Chave de Acesso 1403724P6MR2FAYMH8GYOP46XHYHTPE	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exlgível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
2 - Não		SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			12/04/2022		
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.176.174/0001-14		11704	034892	BASAGLI & MARANHÃO LTDA - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA RUA GOIAS, 01409				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14600-000	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	santacasaipua@com4.com.br	
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE A CONSULTAS MÉDICA DE G.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO MARÇO DE 2022.	5.680,00	R\$ 5.680,00	
CONVENIO 07-2021 C- 1072021-9					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.680,00	R\$ 170,40	2 - Não
Retenções de Impostos					
PIS (5.680,00 x 0,65%)	COFINS (5.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.680,00 x 1,50%)	CSLL (5.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,92	R\$ 170,40	R\$ 0,00	R\$ 85,20	R\$ 56,80	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.330,68					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE BASAGLI & MARANHÃO LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 983 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y0H2UD5ME					
Data	CPF/RG			Assinatura	
____/____/____	____			____	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141022186267035
14/04/2022 10:50:12**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021


Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32079060
Conta Pagamento 0000
CNPJ 14.176.174/0001-14
Nome favorecido BASAGLI E MARANHAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.405
Valor 5.330,68
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 20095D7B66A2F34B

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Luis Felipe Tsuyoshi Mitidiero Servicos Medicos Limitada Rua Rui Barbosa, 000500 - 62 - 62 ap - Centro CEP 14015-120 - Fone (16) 8223-0843 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20130061 - CPF/CNPJ 41.389.167/0001-73					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		13/04/2022	13/04/2022 07:57:03	E4 25 E6	
Número do RPS	Serie do RPS				Data de Emissão do RPS
					Número da Nota Fiscal
					20
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço			Número	Complemento	Bairro
Rua Ferdinando Fratin			335		Centro
CEP		Cidade / UF	Telefone		e-mail
14610-000		Ipuã / SP			santacasaipua@com4.com.br
Local dos Serviços					
Ipuã - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
REFERENTE AS CONSULTAS DE NEUROLOGIA. NO MÊS DE MARÇO DE 2022 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.					
CONVENIO 07-2021 C- 1072021-9					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina			2,00	403	8610102
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 4.320,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00	R\$ 86,40
					ISSQN Retido
					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
ISSQN					R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.320,00
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.".					

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141055295947011
14/04/2022 11:01:48**Debitado**Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021**Creditado**Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 119187230
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.389.167/0001-73
Nome favorecido LUIS FELIPE TSUYOSHI MITIDIERO SERVICOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.406
Valor 4.320,00
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CFE619A7BA1B2445

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE IPUÃ - SP				Número da NFS-e 25	
	PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP				Código de Verificação de Autenticidade Z1HN46TMV	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/04/2022 às 15:09:21	
					Chave de Acesso 54967NLGPHPB13MJ81W02EDH187GJPJ6	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 12/04/2022		
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://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
26.082.202/0001-13	460714715	3775	000011957	CHIQUINI SERVICOS MEDICOS S/S LTDA-ME		
Logradouro	Complemento		Bairro			
CAMPOS SALES, 383			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14610-000	IPUÃ-SP	0081949266				

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
39,00	UN	REFERENTE A CONSULTAS MÉDICAS DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO MÊS DE MARÇO DE 2022			80,00	R\$ 3.120,00

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

1534 - 1505

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas	2,01%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.120,00	R\$ 62,71	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.120,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$421,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$62,40		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CHIQUINI SERVICOS MEDICOS S/S LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z1HN46TMV .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141055295947014
14/04/2022 11:04:06**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021



Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 130045430
Conta Pagamento 0000
CNPJ 26.082.202/0001-13
Nome favorecido CHIQUINI SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.407
Valor 3.120,00
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4C96D774316952D4

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PM DE IPUÃ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP			Número da NFS-e 14
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade BIT60MKLM Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/04/2022 às 13:32:35 Chave de Acesso 54952YLDHE0EVLE7V3YI3W1RWF0E00
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 12/04/2022	
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://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 36.056.127/0001-70	RG/Inscrição Estadual 416520911	Inscrição Municipal 3769	Cadastro 000011951	Nome/Razão Social VANESSA APARECIDA LOURENCO	
Logradouro JOAO CARLOS DA ROCHA, 1647			Complemento	Bairro BOM RETIRO	
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0099975033		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
99,00	UN	REFERENTE A CONSULTAS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE MARÇO DE 2022.	25,00	R\$ 2.475,00	

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8650005		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.475,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.475,00	Total do ISS R\$ 49,75	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\$ 2.475,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

RECEBI(EMOS) DE VANESSA APARECIDA LOURENCO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BIT60MKLM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335141055295947018
14/04/2022 11:06:18**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021



Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32120559
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.056.127/0001-70
Nome favorecido VANESSA APARECIDA LOURENCO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.408
Valor 2.475,00
Data transferência 14/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0B12ADED14CC791

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE IPUÃ - SP				Número da NFS-e 5	
	PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP				Código de Verificação de Autenticidade K5OHPYI75	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/04/2022 às 15:09:36	
					Chave de Acesso 550761IZVJ072APS7B8CZ75BNG7909P	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2022	Competência		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.255.145:1982/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
28.605.412/0001-74	45.485.962-4	000003977	000015761	DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE		
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA JOSE DE PAULA SOUZA, 1021				PAMPUA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14610-000	IPUÃ-SP			deborao_g_fisio@yahoo.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335				CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	REFERENTE A CONSULTA DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITARIO DE R\$25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE MARÇO DE 2022		1.750,00	R\$ 1.750,00	

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
C 116/2003: 04.08					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 35,00	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\$ 1.750,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$70,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$35,00				

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K5OHPYI75.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334201412183219011
20/04/2022 14:18:50**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

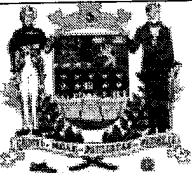

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2082 IPUA
Conta corrente (com DV) 129909
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.605.412/0001-74
Nome favorecido DEBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.001
Valor 1.750,00
Data transferência 20/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9CE8D288A9252998

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 6						
Data e Hora da Emissão		18/04/2022 14:54:03		Competência		18/4/2022		Código de Verificação		5RLGSOHNW	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local de Prestação		FRANCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		DRA. RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REABILITAÇÃO LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		44.395.342/0001-23		Inscrição Municipal		99987		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA VOLUNTÁRIO OTÁVIO MAGRIN ,5300 - JARDIM NOÊMIA CEP: 14403-718									
Complemento				Telefone		(16)3722-1631		e-mail		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA									
CNPJ/CPF		45.708.765/0001-19		Inscrição Municipal				Município		IPUA - SP	
Endereço e CEP		TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,335 - CENTRO CEP: 14610-000									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação dos Serviços											
REFERENTE A CONSULTAS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE MARÇO DE 2022.											
VALOR BRUTO: R\$ 1.875,00											
VALOR LIQUIDO: R\$ 1.875,00											
Valor aproximado dos tributos nacionais/federais R\$ 252,19(13,45%)											
Valor aproximado dos tributos municipais R\$40,13(2,14%)											
Conforme a fonte do IBPT lei 12.741/2012											
Código do Serviço / Atividade											
4.08 / 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA											
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\$		1.875,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.875,00			
(-) 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		1.875,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.875,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS R\$		0,00			
				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, 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.									

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 413398037
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.395.342/0001-23
Nome favorecido DRA. RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.002
Valor 1.875,00
Data transferência 20/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7385AAAF41A2C4C

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16) 3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	402,85
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	402,85
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO

"ATENÇÃO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE"

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
. - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16) 3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	402,85
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	402,85
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO

"ATENÇÃO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE"



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.57
3156903156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA CASA CONV 072021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.072.021-9
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2022
PERIODO DE APURACAO 31/03/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/04/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 402,85
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 402,85

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.545.407.199.E3C.7B4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042501

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 01 de abril de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GRAZIELLA CRISTINA CHICATE**, portador(a) da CTPS nº **0008809** série **00391**, que serão concedidas Férias de **02/05/2022** a **21/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **25/05/2020** a **24/05/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **28/04/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Graziella B. Chicate
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0343-GRAZIELLA CRISTINA CHICATE** Admissão: **25/05/2020**
CTPS/Série: **0008809/00391** CPF: **455.202.558-90** Livro: **466** Folha: **466**

Aquisição: 25 de maio de 2020 a 24 de maio de 2021
Gozo : 02 de maio de 2022 a 21 de maio de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	20			Salario Base :	2.754,42
Dias Abono :				Medias Eventos :	450,03
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	3.204,45

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	20,000000	2.136,30	5011	INSS	8,800000	250,80
5002	1/3 FERIAS	1,000000	712,10	5012	IRRF	7,500000	52,02

Total Proventos: 2.848,40 | **Total Descontos: 302,82**
Valor Líquido -> 2.545,58

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.545,58 (Dois Mil, Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais, e Cinquenta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 28 de abril de 2022.

Graziella B. Chicate
GRAZIELLA CRISTINA CHICATE

Org: 3156-9
Conto: 1070061

CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

**Transferências entre contas correntes BB**G334261638392763043
26/04/2022 16:58:44**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 072021
Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9

Creditado

Nome GRAZIELLA C CHICATE
Agência 3156-9
Conta corrente 107006-1
Valor 2.545,58
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

76/Nfe



Número / Série	76 / Nfe	Emissão	22/04/2022 11:18:23	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	22/04/2022	Código de verificação	1771.GBXC.8FNZ.SM51	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE OTORRINO REALIZADAS NO MÊS DE MARÇO DE 2022	R\$ 2.295,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.295,00	46,13	0,00	2.295,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.295,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 76, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1771.GBXC.8FNZ.SM51>

Data: / /

Assinatura:

1555
CONVENIO 07-2021
C- 1072021-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISEPICORDIA DE IPUÁ

RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP CEP: 14610-000 C...J: 45.708.765/0001-19 Fone:

Relatório de Atendimentos por Profissional

Período de: 01/03/2022 à 30/03/2022

Ordem	Nº Lancdo.	Matricula	Nome	Município	Data Nascto.	Data Atend.	Qtz.	Procedimento Esp	Descrição	Convênio
Unidade: 30										
Profissional: 475										
PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANT'ANNA										
1	A	233019	11973	IPUA	14/04/1959	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
2	A	231982	34791	IPUA	09/05/1953	03/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
3	A	232324	6507	IPUA	20/03/2006	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
4	A	231983	10287	IPUA	12/07/1966	03/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
5	A	231985	30313	IPUA	09/05/1976	03/03/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI PARTIC.	
6	A	233026	30313	IPUA	09/05/1976	24/03/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI PARTIC.	
7	A	232325	34950	IPUA	13/01/2022	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
8	A	232318	3211	IPUA	21/09/1990	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
9	A	232322	21583	IPUA	05/10/2012	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
10	A	233028	17514	IPUA	29/03/1986	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
11	A	233032	3260	IPUA	15/10/1967	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
12	A	233022	2320	IPUA	08/07/1977	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
13	A	233012	3040	IPUA	19/08/1939	24/03/2022	1	034	034	SUS
14	A	233018	2	IPUA	13/08/1987	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
15	A	232317	18129	IPUA	07/07/1995	10/03/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI PARTIC.	
16	A	233033	34841	IPUA	19/11/1932	24/03/2022	1	034	034	SUS
17	A	232321	26054	IPUA	05/10/2012	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
18	A	233029	24130	IPUA	07/02/2014	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
19	A	232650	34981	IPUA	10/01/1981	17/03/2022	1	034	034	SUS
20	A	232323	15640	IPUA	22/10/1951	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
21	A	233011	28870	IPUA	24/04/2012	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
22	A	233027	6297	IPUA	21/04/2005	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
23	A	233016	15641	IPUA	06/07/1949	24/03/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI STA CASF	
24	A	232320	5819	IPUA	25/04/1983	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
25	A	233014	1098	IPUA	11/09/1948	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
26	A	233013	11259	IPUA	28/05/1948	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
27	A	232316	11259	IPUA	28/05/1948	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
28	A	232319	12320	IPUA	04/05/1968	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
29	A	232326	17377	IPUA	29/08/1984	10/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
30	A	232315	34949	IPUA	14/01/1999	10/03/2022	1	0301060096	034 ATENDIMENTO MEDI PARTIC.	
31	A	231984	6885	IPUA	25/11/1994	03/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS
32	A	233015	25550	IPUA	26/11/1991	24/03/2022	1	0301010072	034 CONSULTA MEDICA	SUS

Total de Lançamentos: 32

Total de Pessoas: 30

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333261612316517019
26/04/2022 16:28:42**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

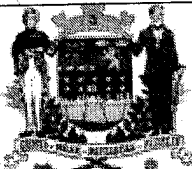

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICOOB FRUTAL
Conta corrente (com DV) 52582
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.206.885/0001-67
Nome favorecido PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.601
Valor 2.295,00
Data transferência 26/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6C47E987D308A306

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 369														
Data e Hora da Emissão		26/04/2022 15:15:48		Competência		26/4/2022		Código de Verificação		B6GULDQ00									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		IPUA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		SAÚDE SANTANA E CASTRO LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		15.236.744/0001-87		Inscrição Municipal		60844		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		RUA CAPITÃO CANUTO DE AZEVEDO ,1940 - VILA APARECIDA CEP: 14401-253																	
Complemento:				Telefone:		(16)3145-1158		e-mail:		nova-contabilidade@hotmail.com									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA																	
CNPJ/CPF		45.708.765/0001-19		Inscrição Municipal				Município		IPUA - SP									
Endereço e CEP		RUA FERDINANDO FRATIN ,335 - CENTRO CEP: 14610-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:		faturamento@santacasaipua.com.br									
Discriminação dos Serviços																			
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE MARÇO DE 2022.																			
CONVENIO 07-2021 C- 1072021-9																			
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		130,00		COFINS		600,00		IR(R\$)		300,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		200,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$		20.000,00				Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$				20.000,00							
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei											
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado											
(-) Retenções Federais		1.230,00				0-Nenhum		Base de Cálculo				20.000,00							
Outras Retenções						Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %				2,00							
(-) ISS Retido		0,00				2 - Não		ISS a reter:				() Sim (X) Não							
(=) Valor Líquido R\$		18.770,00				Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS R\$				400,00							
						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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1072021-9 SANTA CASA CONV 072021

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2309 R.MONS.ROSA,U.FRANCA
Conta corrente (com DV) 96539
Conta Pagamento 0000
CNPJ 15.236.744/0001-87
Nome favorecido SAUDE SANTANA E CASTRO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.701
Valor 18.770,00
Data transferência 27/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD2664F3534C985F

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088