

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, N° 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: Serviços médicos especializados em pediatria, psiquiatria, ginecologia e obstetrícia, ortopedia e cardiologia e apoio administrativos.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04A/2020			
Aditamento nº04 Processo 1663/2020	10/08/2022	10/08/2022 a 31/12/2022	420.500,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
16/09/2022	39.900,00	16/09/2022	240.381.266	39.900,00
16/09/2022	50.000,00	16/09/2022	202.209.150.014.928	50.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				89.900,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				89.900,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				89.900,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Setembro/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	89.900,00		89.900,00	89.900,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	89.900,00		89.900,00	89.900,00	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.



(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	89.900,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	89.900,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Charqueada, 30 de Setembro de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal****Cliente**

Agência 3668-4
Conta 12869-4 HOSPITAL M B CHARQUEADA
Mês/ano referência SETEMBRO/2022

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2022	SALDO ANTERIOR	11,35			2,236927		
30/09/2022	SALDO ATUAL	11,46			2,236927		2,236927

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,11
SALDO ATUAL =	11,46

Valor da Cota

31/08/2022	5,075924907
30/09/2022	5,123274338

Rentabilidade

No mês	0,9328
No ano	7,4893
Últimos 12 meses	8,9858

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:42:12
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

RF Mais Automatico CNPJ 05.102.500/0001-58
Valor Cota p/dia 30.09.2022 R\$ 5,123274338
Valor Cota p/dia 05.10.2022 R\$ 5,130068813

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3009 Sdo Ant.	11,46	2,236927
0510 Sdo Final	11,48	2,236927

Rentabilidades %
No mes: 0,1326
No ano: 7,6319
Ultimos 12 meses: 8,9858

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 05.10.2022

Saldo Bruto	11,48
IR Estimado	0,09
IR Complementar	0,01
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	11,38
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado
Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G335041512422681036
04/10/2022 15:26:02

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 12869-4 HOSPITAL E MATERNIDADE BE
 Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			27.909,35 C
01/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4446 029734348000194 CLINICA MODUL	90.101	11.262,00 D	
01/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0151 023655486000100 CLINICA MEDIC	90.102	8.446,50 D	8.200,85 C
02/09/2022		3668	99015	870 Transferência recebida 02/09 3668 5150-0 HOSP M B CHA	553.668.000.005.150	1.200,00 C	
02/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 02/09 0974 108773-8 I.D.R. SANTOS	550.974.000.108.773	9.385,00 D	15,85 C
16/09/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4901 11432559000107 FMS CHARQUEADA	240.381.266	39.900,00 C	
16/09/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária 114325590001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAU	202.209.150.014.928	50.000,00 C	
16/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4901 31190451875 MARCELA JULIANA P	91.601	5.500,00 D	
16/09/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 4901 034703450000162 VENERANDO MIZ	91.602	4.000,00 D	80.415,85 C
20/09/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.001	708,93 D	
20/09/2022		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.002	2.197,71 D	77.509,21 C
29/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 29/09 0974 108773-8 I.D.R. SANTOS	550.974.000.108.773	7.508,00 D	
29/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 29/09 3552 29721-6 L R COMINETTI	553.552.000.029.721	15.000,00 D	
29/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 29/09 3668 11486-3 EDMARIO MARCOL	553.668.000.011.486	1.212,00 D	
29/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 29/09 6624 30735-1 ALIVE SAUDE RI	556.624.000.030.735	7.262,21 D	
29/09/2022		3668	99015	470 Transferência enviada 29/09 6823 24176-8 IVANI BARBOSA	556.823.000.024.176	510,00 D	
29/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME	92.901	1.836,00 D	
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4446 029734348000194 CLINICA MODUL	92.902	11.262,00 D	
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0497 015422515000157 CARDIOTEST AG	92.903	8.000,00 D	
29/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0649 031255397000196 CLINICA AMORI	92.904	7.500,00 D	

04/10/2022 15:21

Banco do Brasil

237 0151 023655486000100 CLINICA MEDIC

29/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.906	5.500,00 D	2.534,00 C
			104 4901 31190451875 MARCELA JULIANA P			
30/09/2022	0000	00000	999 S A L D O			2.534,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362009273808711
20/10/2022 09:43:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 93.934-0

FAVORECIDO: CLINICA MODULA LTDA

CPF/CNPJ: 29.734.348/0001-94

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 01/09/2022

DOCUMENTO: 090101

AUTENTICACAO SISBB: 2.887.633.C12.6A6.594

Em 31/09/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
042/2020, processo n.º 1663/2020
de 10/08/20.

713 p m muler

DR. DANILO

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 95					
Data e Hora da Emissão		31/08/2022 13:19:35		Competência		31/8/2022		Código de Verificação		EXKGB59DC	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIO CLARO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		CLINICA MODULA LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		29.734.348/0001-94		Inscrição Municipal		70670		Município		RIO CLARO - SP	
Endereço e Cep		R 7,51 - ZONA CENTRAL CEP: 13500-143									
Complemento:				Telefone:		(19)3534-8733		e-mail:		ESCRITORIOCONTABILCOBEL@GMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA									
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município		CHARQUEADA - SP	
Endereço e CEP		RUA OSVALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO CEP: 13517-032									
Complemento:				Telefone:		(19)3534-8733		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Prestação de serviços médicos de psiquiatria no mês de Agosto de 2022. Em <u>31/08/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>04-1/2020</u> , processo n.º <u>1663/2020</u> de <u>20/08</u> Código do Serviço / Atividade											
Banco Sicoob Agência: 4446 Conta Corrente: 93934-0 CNPJ: 29.734.348/0001-94											
RECEBIE CONFERIR OS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL <u>01/09/2022</u>											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		78,00		COFINS		360,00		IR(R\$)		180,00	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		120,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		12.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		12.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		738,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		12.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		11.262,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$		240,00			
				2-Não							
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: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											
Avisos											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0151-1 - LIMEIRA-CTO
CONTA: 6.967-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA G.N.B SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 23.655.486/0001-00
VALOR: R\$ 8.446,50
DEBITO EM: 01/09/2022
=====

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: 7.043.399.3AA.0F6.C2D

Em 31/10/22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
247/2022, processo n.º 1247/2022
de 12/12º/2022

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00091
DATA DA EMISSÃO
31/08/2022 08:29:25
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4DE128379

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 31/08/2022 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLÍNICA MÉDICA G.N.B SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
CLÍNICA MÉDICA G.N.B SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO:
MARIA THEREZA SILVEIRA BARROS CAMARGO /D, 01280 -
PORTAL DOS PRINCIPES - COND.RESD.
COMPLEMENTO:
- CASA 20

CPF/CNPJ:
23.655.486/0001-00
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3446-4926

INSC.MUNICIPAL:
61010
CEP:
13.484-270
E-MAIL:
contabil12@sidcontabil.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC.ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO:
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO:
CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
(19) 9999-99999

INSC.MUNICIPAL:
0
CEP:
13.517-032
E-MAIL:
admhmbc@hotmail.com

INSC.ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2022.
***** FIM

Em 31/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 12.257/2022, processo n.º 12.257/2022, de 12/08/2022.

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
31/08/2022
ERICA

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 58,50
COFINS..... R\$ 270,00
IR..... R\$ 135,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 90,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do IIS 4,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 9.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 553,50
Valor do ISS..... R\$ 360,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 8.446,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: Bradesco AG 0151 CC 6967-1 PIX: 23.655.486/0001-00
Trib aprox R\$: 1.210,50 Federal e 242,10 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: IB-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
NFS | 00091
Data da Emissão
31/08/2022 08:29:25
Código de Verificação
4DE128379

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CLÍNICA MÉDICA G.N.B SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP

Identificação do receptor

Data do recebimento

02/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:09:32
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2022
NR. DOCUMENTO 550.974.000.108.773
VALOR TOTAL 9.385,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: I.D.R. SANTOS & CIA. LTDA
AGENCIA: 0974-1 CONTA: 108.773-8

NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869

NR. AUTENTICACAO 5.BF2.D90.821.8EB.8BA

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO,

Em 31/08/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
642/2020, processo n.º 1662/2020
de 10/08/2020.

Paulo F. Nascimento



PM DE RIO DAS PEDRAS
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
539
 Código de Verificação de Autenticidade
YT07EHFG9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 16:41:46
 Chave de Acesso
10615728VEVT3VX78C3C1RQNP024QFN1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS RIO DAS PEDRAS-SP	Local da Prestação CHARQUEADA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse
<http://riodaspedras.br.gov.br:5861/ssaweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.329.987/0001-10	ISENTA	6412	000100339	I D R SANTOS E CIA LTDA ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
ROTARY CLUB, 653			LOTEAMENTO JARDIM SAO CRISTOVAO I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
13395-012	Rio das Pedras-SP	03493-2536		orcori@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
51.421.279/0001-18			HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA OSWALDO CRUZ, 70				SÃO BENEDITO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13517-632	CHARQUEADA - SP		3511706	19 34861333	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
------	-----	--------	-----------	---------------	-------

1,00	UN		Prestação de serviços médicos de ginecologia no mês de agosto/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00
------	----	--	--	-----------	---------------

Em 31/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 210/12/2022, processo n.º 1205/2022 de 11/10/2022.

RECEBI E CONFERI OS SERVIÇOS
 NESSE DIA
03/09/2022
ERICA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04/01	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 200,00
				ISS Rendo 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.385,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$269,00

Informações Complementares

Dados bancários: Banco do Brasil S.A.
 Agência: 0974-1
 c/c: 108773-8
 CNPJ: 19.329.987/0001-10

RECEBEMOS DE I D R SANTOS E CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **539** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YT07EHFG9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331613399807001
16/09/2022 13:41:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.53
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 20.953-5

FAVORECIDO: MARCELA JULIANA PUPIN

CPF/CNPJ: 311.904.518-75

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 16/09/2022

DOCUMENTO: 091601

AUTENTICACAO SISBB: 5.6D0.E07.6BD.8E5.2C2

Em 31 / 08 / 2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
605 / 2022, processo n.º 142 / 2022
de 20 / 07 / 2022.

Marcelina

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARCELA JULIANA PUPIN MEI RUA LOURENÇO SANTOS GUSMAN, 60 CEP: 13515-218 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioBrasil@fiscal@yahoo.com.br Fone: (00) 00000-0000			Número da NFS-e 202200000000014	
CNPJ / CPF 44.443.644/0001-20	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 189/21	Data do Serviço 30/08/2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 30/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70					
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032		
Bairro SAO BENEDITO					
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA		
E-mail escritorioBrasil@fiscal@yahoo.com.br					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de apoio administrativo no mês de agosto de 2022. Conta para depósito: Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4901 C/C 20953-5.	Em 30/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 001/2022, processo n.º 12.271/2022.	5.500,00 2,00	0,00	Não

Código do Serviço 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.							
Código NBS 00000000, processo n.º 12.271/2022.							
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio 5.500,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 5.500,00				Valor Líquido da NFS-e 5.500,00			

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$217,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$739,75; Total Aprox: R\$957,55. Fonte: IBPT	RECEBIE CONFERIDOS SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 31/08/2022	
---	---	---

Consulta realizada em 30/08/2022 às 15:42:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe Portal ER:LA



202200000000014c9ee9359744443644000120

Recebi(emos) de MARCELA JULIANA PUPIN MEI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202200000000014 Competência 30/08/2022 NFS-e c9ee93597	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 30/08/2022 às 15:42:40.
 Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.54
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 745-9

FAVORECIDO: VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS

CPF/CNPJ: 34.703.450/0001-62

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 16/09/2022

DOCUMENTO: 091602

AUTENTICACAO SISBB: 5.DA0.476.EAE.E03.D1F

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

-pensão mensal - 5.450,00

Em 12/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 000 1602, processo n.º 1033/2022 de 12/09/2022.

Mizael da Veiga Dias

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS RUA MANOEL CALLOVI, 248 CEP: 13515-220 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escsaopaulo@terra.com.br Fone: (19) 98742-0964			Número da NFS-e 202200000000020	
CNPJ / CPF 34.703.450/0001-82			Data do Serviço 29/08/2022	Código Verificador cc35ce8d1
Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 114/19		

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe Portal	Dt. de Emissão 29/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70			
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032
Bairro SAO BENEDITO			
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA
E-mail escritorio@brasilfiscal@yahoo.com.br			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2022 - DR VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONÔMICA FEDERAL VENERANDO MIZEL DA VEIGA DIAS AGÊNCIA: 4901 OPERAÇÃO: 003 C/C: 745-9 CNPJ: 34.703.450/0001-82 Aliquota Efetiva: 2,8454579741%	14.000,00	2,85	370,36	Não
RECEBIL CONFERIDOS SERVIÇOS DECONTOS NESTA NOTA FISCAL 31/08/2022 ERICA				
Em 29/08/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 049/2022, processo n.º 123/2022, de 16/05/2022.				

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
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Proprio 14.000,00	Valor do ISSQN Proprio 370,36	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 14.000,00	Valor Líquido da NFS-e 14.000,00	Valor Total do ISSQN 370,36	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\$376,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$1883,00; Total Aprox: R\$2259,60. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/08/2022 às 16:54:30.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



202200000000020cc35ce8d134703450000162



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.05
3668403668 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85840000007-8 08930385222-6
	63070122256-5 22811641080-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	20/09/2022
Numero do Documento	07.01.22256.2281164-1
Valor Total	708,93

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 2.008.FE6.080.380.FCF

Em 2 / 09 / 22, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
045 / 3701, processo n.º 12256/2022
de 12 / 08 / 2022.

7636 m melen

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/08/2022Data de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.01.22256.2281164-1Pagar este documento até
20/09/2022Observações
ESPECIALIDADESValor Total do Documento
708,93

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	708,93			708,93
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	708,93	0,00	0,00	708,93

Em 20/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 642/2022, processo n.º 1225/2022, de 12/08/2022.

gestor municipal

SENDA (Versão 5.1.1)

Página: 1 / 1

13/09/2022 09:42:24

85840000007 8 08930385222 6 63070122256 5 22811641080 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000007 8 08930385222 6 63070122256 5 22811641080 1



CNPJ: 51.421.279/0001-18
Número: 07.01.22256.2281164-1
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 708,93

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.05
3668403668 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8589000021-2 97710385222-6
63070122256-5 22812389280-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2022
Numero do Documento 07.01.22256.2281238-9
Valor Total 2.197,71

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 0.37E.0E5.153.0E8.B90

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 20 / 09 / 2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
042 / 2022, processo n.º 121 / 2022,
de 12 / 05 / 2022.

Paulo F. Nascimento

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
51.421.279/0001-18Razão Social
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADAPeríodo de Apuração
31/08/2022Data de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.01.22256.2281238-9

Pagar este documento até

20/09/2022Observações
ESPECIALIDADES

Valor Total do Documento

2.197,71

Sicalc Contribuinte - 6335 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.197,71			2.197,71
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 88/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	2.197,71	0,00	0,00	2.197,71

Em 21/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 042/2022, processo n.º 1027/2022 de 14/08/2022.

SENDA (Versão: 5.1.1)

Página: 1 / 1

13/09/2022 09:42:25

85890000021 2 97710385222 6 63070122256 5 22812389280 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000021 2

97710385222 6

63070122256 5

22812389280 8

CNPJ: 51.421.279/0001-18

Número: 07.01.22256.2281238-9

Pagar até: 20/09/2022

Valor: 2.197,71

Pague com o PIX



29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00
366803668 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.974.000.108.773
VALOR TOTAL	7.508,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: I.D.R. SANTOS & CIA. LTDA	
AGENCIA: 0974-1	CONTA: 108.773-8
NR. DOCUMENTO	553.668.000.012.869

=====

NR. AUTENTICACAO	3.859.D48.C01.A87.1A5
------------------	-----------------------

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueado, nº
223/2022, processo nº 1204/2022,
de 16/08/2022.

Marcelo



PM DE RIO DAS PEDRAS
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
542
Código de Verificação de Autenticidade
I039002KT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2022 às 13:24:47
Chave de Acesso
1067964850YHO7A4ZHH3AHQU836C7L4R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://riodaspedras.br.gov.br:5661/assw>
 eb, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS RIO DAS PEDRAS-SP	Local da Prestação CHARQUEADA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.329.967/0001-10	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 6412	Cadastro 000100339	Nome/Razão Social I D R SANTOS E CIA LTDA ME
Logradouro ROTARY CLUB, 653	Complemento		Bairro LOTEAMENTO JARDIM SAO CRISTOVAO I	
CEP 13395-012	Cidade Rio das Pedras-SP	Telefone 03493-2536		E-mail orcori@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 51.421.279/0001-18	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA
Logradouro RUA OSWALDO CRUZ, 70	Complemento		Bairro SÃO BENEDITO
CEP/Cod. Postal 13517-032	Cidade/País CHARQUEADA - SP	Cod. IBGE 3511706	Telefone 19 34861333

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos de ginecologia no mês de setembro/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

Em 26/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 19.329.967/0001-10, processo n.º 19.329.967/0001-10 de 26/09/2022.

CECIE FOM ENT
SERVIÇOS DE SAÚDE
NESTA NOTA FISCAL
26/09/2022
ÉRICA

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	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	2 - Não
Retenções de Impostos					
PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.508,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$215,20					

Informações Complementares

Dados bancários: Banco do Brasil S.A.
 Agência : 0974-1
 c/c : 108773-6
 CNPJ: 19.329.967/0001-10

RECEBEMOS DE I D R SANTOS E CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **542** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I039002KT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.552.000.029.721
VALOR TOTAL	15.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L R COMINETTI SERV MEDICO
AGENCIA: 3552-1 CONTA: 29.721-6

NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
=====

NR.AUTENTICACAO	6.B07.D98.4A7.BFD.029
-----------------	-----------------------

Em 26/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
123/2022, processo n.º 123/2022
de 12/09/2022.

[Assinatura]

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 218		
		Série: E		
		Data Emissão: 26/09/2022		
		Certificação: A2CAD-22AA4		
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: L & F COMINETTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: L R COMINETTI CNPJ/CPF: 27.408.345/0001-35 Insc. Municipal: 643016 Insc. Estadual: Nº: 955 Endereço: AVENIDA CEZIRA GIOVANNI MORETTI Compl.: SALA 508 - TORRE 1 Bairro: SANTA ROSA UF: SP CEP: 13414-157 Município: PIRACICABA Telefone: 1934026314 E-mail: romanocominetti@gmail.com				
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA Insc. Municipal: Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Nº: 80 Endereço: RUA OSWALDO CRUZ Compl.: Bairro: SÃO BENEDITO UF: SP CEP: 13517-032 Município: CHARQUEADA Telefone: 1934861333 E-mail: admhmhc@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA REFERENTE SETEMBRO/2022 DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA 3552-1 CONTA CORRENTE 29721-6 CNPJ 27.408.345/0001-35 RECEBI E CONFIRMEI SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL 26 / 09 / 2022 ERICA				
Item SERVIÇOS MÉDICOS Em <u>26/09/2022</u>, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>045 / 2022</u>, processo n.º <u>1243 / 2022</u> de <u>12/09/2022</u>.	Tributável Sim	Qtd. 1,00	Vi. Unitário R\$ 15.000,0000 Total R\$ 15.000,00	
Valor Tributável: R\$ 15.000,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 15.000,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 PIS: 0,000% R\$ 0,00 COFINS: 0,000% R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 INSS: 0,000% R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00 IR: 0,000% R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.000,00 CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Aliquota: 2,0000% Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.000,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 09/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 26/09/2022 09:22:08 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. Impresso em: 26/09/2022 às 09:22:13				
Recebi(emos) de: L & F COMINETTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 218 Certificação		

29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00
366803668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.668.000.011.486
VALOR TOTAL 1.212,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDMARIO MARCOLINO DO PRAD
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 11.486-3
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869

NR. AUTENTICACAO 2.898.35E.F57.5A3.763

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
243/2022, processo n.º 11.11/2022
de 1-12-2022.

Edmarcio Marcolino do Prado

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

EDMARIO MARCOLINO DO PRADO MEI RUA JOAO SCHMIDT, 61 CEP: 13517-408 - Bairro: JARDIM GELSOMINA Município: Charqueada - SP E-mail: edmaricprado@gmail.com Fone: (19) 3486-7791			Número da NFS-e 2022000000000050	
CNPJ / CPF 29.510.158/0001-93	Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 026/18	Data do Serviço 26/09/2022

 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3185-9000 - 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 26/09/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA							
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70							
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032				
Bairro SAO BENEDITO							
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal 052/74		Inscrição Estadual ISENTA			
E-mail escritoriobrasilfiscal@yahoo.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de manutenção no mês de setembro de 2022. Conta para depósito: Agência: 3568-4 C/C: 11.486-3.	1.212,00	5,00	0,00	Não

Código do Serviço 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).				Código NBS *****			
COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.212,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 1.212,00		Valor Líquido da NFS-e 1.212,00					

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$52,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$163,01; Total Aprox: R\$215,49. Fonte: IBPT.		
---	--	---

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:43:54.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal



2022000000000050a91c1210229510158000193

Recebemos de EDMARIO MARCOLINO DO PRADO MEI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 2022000000000050 Competência 26/09/2022 NFS-e a91c12102	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:43:54.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51:49392/NFSe.Portal

29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2022
NR. DOCUMENTO	556.624.000.030.735
VALOR TOTAL	7.262,21

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIVE SAUDE RINCAO
AGENCIA: 6624-9 CONTA: 30.735-1
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869
=====

NR.AUTENTICACAO	D.5F2.0BF.BC1.806.486
-----------------	-----------------------

Em 26/09/23, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 042/2022, processo n.º 122/2023 de 12/09/2023.





MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20220926/20144537009172

Número da Nota 00000570	Data e Hora de Emissão 26/09/2022 09:38:33	Competência 09/2022	Código de Verificação E4JM-4HDG
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.144.537/0001-72** Inscrição Municipal: **00106844**
Nome/Razão Social: **ALIVE SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA INGLATERRA 124 - VILA SANTA MARIA - CEP: 13471-630**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA**
CPF/CNPJ: **61.421.279/0001-18** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **R OSVALDO CRUZ 70 - SAO BENEDITO - CEP: 13617-032**
Município: **Charqueada** UF: **SP** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA- Ref. mês de setembro de 2022.

DRA. ROMILDA KELLER - CPF: 160.741.408-20 - CRM: 87311

Valor Bruto.....R\$ 7.738,10
Valor Líquido.....R\$ 7.262,21

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 6624
Conta Corrente: 30735-1

RECEBI E CONFERI
SERVIÇOS PRESTADOS
NESTA NOTA FISCAL
26/09/2022
ERICA

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 232,14	R\$ 77,38	R\$ 0,00	R\$ 116,07	R\$ 50,30	R\$ 0,00

CNAE: 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Subitem: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e co...

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.738,10

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	7.738,10	3,00%	232,14	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/10/2022
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.262,21

Em 26/09/2022, recebi e conferei as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº 102/2022, processo nº 17-2022, de 10/08/2022.

29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:00
366803668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2022
NR. DOCUMENTO 556.823.000.024.176
VALOR TOTAL 510,00

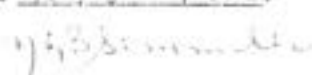
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANI BARBOSA DE CAMARGO
AGENCIA: 6823-3 CONTA: 24.176-8
NR. DOCUMENTO 553.668.000.012.869

NR.AUTENTICACAO 2.C6E.1FA.703.354.FFC

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
29/09/2022, processo n.º 12.869-4
de 29/09/2022.

Handwritten signature

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 3105		
		Série: E		
		Data Emissão: 28/09/2022		
		Certificação: 60A28-EBC35		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME Nome Fantasia: SOLUNSECT CNPJ/CPF: 22.964.865/0001-00 Inscrição Municipal: 636393 Inscrição Estadual: N°: 506 Endereço: DOM PEDRO I Complemento: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 13400-410 Município: PIRACICABA Telefone: 1933715646 E-mail: fernandoconfianca@outlook.com				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Inscrição Municipal: Endereço: R. OSWALDO CRUZ Inscrição Estadual: N°: 70 Bairro: CENTRO Complemento: Município: PIRACICABA UF: SP CEP: 13515-000 E-mail: admhmbc@hotmail.com Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
MONITORAMENTO DO CONTROLE DE PRAGAS DO MÊS DE SETEMBRO/2022				
Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
CONTROLE DE PRAGAS URBANAS	Sim	1,00	510,0000	510,00
Em 22/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 005/2022, processo n.º 1.004/2022 de 22/09/2022. 				
Valor Tributável: R\$ 510,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 510,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 510,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 68,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 21,17			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 510,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2022	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP	Dt 28/09/2022 08:41:21		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:		
CNAE: 8122200	Empresa Optante do Simples Nacional			
Observações: B BRASIL - AG 5823-3 - C/C 24.176-8				
VENCIMENTO: 30/09/2022				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 28/09/2022 às 08:41:56				
Recebi(emos) de: IVANI BARBOSA DE CAMARGO ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3105 Certificação:	



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:03
366803668 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23792836059227000000002001835103791230000183600

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 02.243.189/0001-79

PAGADOR:

HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA

CNPJ: 51.421.279/0001-18

NR. DOCUMENTO 92.901

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.836,00

VALOR COBRADO 1.836,00

NR.AUTENTICACAO C.3C5.9C1.C9B.173.AB9

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.

Em 29/09/2022, recebi e confiro as
mercadorias e / ou servicos constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
1.234.567, processo n.º 1.234.567,
de 12/12/2021.

7/3/2022



237-2

23792.83605 92270.000000 02001.835103 7 91230000183600

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/09/2022	
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2	
Data do Doc. 27/09/2022	Nº do documento 23424	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/09/2022	Nosso número 09/22/700000002-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(w) Valor do documento 1.836,00	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						
Recibo do Pagador						

Autenticação Mecânica



237-2

23792.83605 92270.000000 02001.835103 7 91230000183600

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 29/09/2022	
Beneficiário PONGELUPPE INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ: 002.243.189/0001-79 AV OSORIO, 90 - CENTRO 14801-308 - ARARAQUARA - SP					Agência/Código Beneficiário 02836/18351-2	
Data do Doc. 27/09/2022	Nº do documento 23424	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/09/2022	Nosso número 09/22/700000002-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(w) Valor do documento 1.836,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(w) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL E MAT BEF DE CHARQUEADA CNPJ/CPF: 051.421.279/0001-18 RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SAO BENEDITO 13517-032 - CHARQUEADA - SP						
Beneficiário final: Não informado						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Atendimento ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8363Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fala Bradesco

Ouvigatoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Em 27/09/2022, recebi e confiro as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
002.243.189/0001-79, processo n.º 1.124.124
de 1.124.124.

[Assinatura]

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2072					
Data e Hora da Emissão		27/09/2022 14:46:35		Competência		27/9/2022		Código de Verificação		99QGBVCHO	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ARARAQUARA - SP	
Prestador do Serviço											
Razão Social/Nome		PONGELUPPE - INFORMATICA LTDA - ME									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		02.243.189/0001-79		Inscrição Municipal		1051531		Município		ARARAQUARA - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA OSÓRIO, 90 - CENTRO CEP: 14801-308									
Complemento		5º ANDAR - SALA 06		Telefone		3335-3187		e-mail		luan@escritoriopalombo.com.br	
Tomador do Serviço											
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE DE CHARQUEADA									
CNPJ/CPF		51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal				Município		CHARQUEADA - SP	
Endereço e CEP		RUA OSWALDO CRUZ, 70 - CENTRO CEP: 13515-000									
Complemento				Telefone				e-mail		hosp@superiq.com.br	
Discriminação do Serviço											
cessão de uso sistema informatizado hospitalar				Em <u>27/09/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>049/2020</u> , processo n.º <u>1663/2020</u> .							
ref Setembro/2022											
Código do Serviço / Atividade											
14.02 / 9521500 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		1.836,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.836,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.836,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Refer		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.836,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.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.											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.03
3668403668 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 93.934-0

FAVORECIDO: CLINICA MODULA LTDA

CPF/CNPJ: 29.734.348/0001-94

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 29/09/2022

DOCUMENTO: 092902

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D7.482.475.68D.93B

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
12.123.456, processo n.º 123456789
de 12/12/2021.

[Assinatura]

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 99				
Data e Hora da Emissão		26/09/2022 09:02:17		Competência		26/9/2022		Código de Verificação	1WX4K3XYN
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	RIO CLARO - SP
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		CLINICA MODULA LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	29.734.348/0001-94	Inscrição Municipal	70670	Município	RIO CLARO - SP				
Endereço e Cep	R 7,51 - ZONA CENTRAL CEP: 13500-143								
Complemento:		Telefone:	(19)3534-8733	e-mail:	ESCRITORIOCONTABILCOBEL@GMAIL.COM				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA							
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP				
Endereço e CEP	RUA OSVALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO CEP: 13517-032								
Complemento:		Telefone:	(19)3534-8733	e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
Prestação de serviços médicos de psiquiatria no mês de Setembro/2022. Em 26/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 042/2020, processo nº 16631/2020. 04/09/2020 processo nº 16631/2020 04/09/2020									
RECEB E CONFERI SERVIÇOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL 26/09/2022 ERICA									
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	78,00	COFINS	360,00	IR(R\$)	180,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	120,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	12.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		12.000,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	738,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		12.000,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	11.262,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		240,00		
				2-Não					
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, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									
Avisos									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.04
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0497-9 - SAO PEDRO
CONTA: 13.001.074-6

FAVORECIDO: CARDIOTEST AGUAS DE SAO PEDRO S/S.
CPF/CNPJ: 15.422.515/0001-57
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 29/09/2022

DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB: 8.548.273.762.CD2.745

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
0001/2022, processo n.º 1000/2022
de 11/09/2022.

Handwritten signature

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CARDIOTEST AGUAS DE SAO PEDRO S/S. LTDA. R. VALENTIN AMARAL, 467 CEP: 13520-000 - Bairro: SANTA CRUZ Município: São Pedro - SP E-mail: ecgcontabil@gmail.com Fone: (19) 9981-1931			Número da NFS-e 2022000000000090	
CNPJ / CPF 15.422.515/0001-57	Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 15520	Data do Serviço 26/09/2022

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3481-9200 - 200.159.89.202:8091/NFSe Portal	Dt. de Emissão 26/09/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município São Pedro/SP
---	-------------------------------------	----------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE CHARQUEADA		São Pedro/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ,70		Em 26/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 547/2022, processo n.º 1443/2022.	
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13515-000
Bairro SÃO BENEDITO			
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail admhmbc@hotmail.com			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CARDIOLOGISTA NO MÊS DE SETEMBRO CNPJ 15.422.515.0001/57 BANCO SANTANDER / AG 0497 / CC 13001074-6	8.524,24	4,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	PIS/PASEP 55,41
Base Cálculo ISSQN Próprio 8.524,24	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 8.524,24		Valor Líquido da NFS-e 8.000,00	

Informações Adicionais Reg. Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais Lei 12741/2012: Mun: R\$229,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$1146,51; Total Aprox: R\$1375,81. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$127,86 Retenções: COFINS R\$ 255,73;PIS R\$ 55,41;CSLL R\$ 85,24;	
---	---

Consulta realizada em 26/09/2022 às 09:09:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe Portal



Recebi(emos) de CARDIOTEST AGUAS DE SAO PEDRO S/S. LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 2022000000000090 Competência 26/09/2022 NFS-e 76efb3570	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 26/09/2022 às 09:09:57.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.159.89.202:8091/NFSe Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.04
3668403668 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0649-1 - MATAO SP

CONTA: 14.616-4

FAVORECIDO: CLINICA AMORIM LTDA

CPF/CNPJ: 31.255.397/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 29/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092904

AUTENTICACAO SISBB: 6.68A.895.BC5.295.939

Em 30 / 09 / 2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charquesada, n.º
645 / 2022, processo n.º 123 / 2022
de 10 / 09 / 2022.

7370 m melen



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATÃO
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
138



Data e Hora da Emissão	26/09/2022 09:13:58	Competência	26/9/2022	Código de Verificação	REHEENDF5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MATAO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLINICA AMORIM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.255.397/0001-96	Inscrição Municipal	120963	Município	MATAO - SP
Endereço e CEP	AVENIDA BORBOREMA, 817 - JARDIM BUSCARDI CEP: 15991-225				
Complemento		Telefone	(16)3472-2811	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA				
CNPJ/CPF	51.421.279/0001-18	Inscrição Municipal		Município	CHARQUEADA - SP
Endereço e CEP	R OSWALDO CRUZ, 70 - Charqueada CEP: 13515-000				
Complemento		Telefone	(19)3486-1333	e-mail	admhmbo@hotmail.com

Discriminação do Serviço

Prestação de serviços médicos de ginecologista no mês de setembro de 2022.
DADOS BANCARIOS PJ 31.255.397/0001-96
BANCO ITAU AGENCIA 0649 CC 14616-4
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Valor aproximado dos Tributos R\$ 1.008,75 (13,45%) Conforme LEI 12.741 de 10/12/2012, fonte IBPT OBS: Prazo para cancelamento da NF: 24 HORAS
Em 26/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes
para substituição da NF: 05 DIA ÚTE 16

RECEBI E CONFERI
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL
26 / 09 / 2022
ERICA

Código do Serviço / Atividade

04912020, p40123401, Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	7.500,00			Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	7.500,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00			1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00			Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00			0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00		
(-) Outras Retenções	0,00			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,42		
(-) ISSQN Retido	0,00			1 - Sim		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	7.500,00			Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00		
				2-Não					

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://matao.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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.04
3668403668 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0151-1 - LIMEIRA-CTO
CONTA: 6.967-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA G.N.B SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 23.655.486/0001-00
VALOR: R\$ 9.385,00
DEBITO EM: 29/09/2022

DOCUMENTO: 092905
AUTENTICACAO SISBB: 3.354.0F7.930.FAE.2DC

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convênio firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º
345/2022, processo n.º 10.123.20
de 10/12/2021.

Marcelo



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00096
DATA DA EMISSÃO
26/09/2022 12:53:31
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F9A9A842A

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 26/09/2022 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00095 N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLÍNICA MÉDICA G.N.B SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP
NOME FANTASIA:
CLÍNICA MÉDICA G.N.B SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO:
MARIA THEREZA SILVEIRA BARROS CAMARGO /D. 01280 -
PORTAL DOS PRÍNCIPES - COND.RESD.
COMPLEMENTO:
- CASA 20

CPF/CNPJ:
23.655.486/0001-00
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3446-4926

INSC.MUNICIPAL:
61010
CEP:
13.484-270
E-MAIL:
contabil12@sidcontabil.com.br

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) NÃO
INSC. ESTADUAL:
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO:
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - JARDIM SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO:
CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
(19) 9999-99999

INSC.MUNICIPAL:
0
CEP:
13.517-032
E-MAIL:
admhmhc@hotmail.com

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ORTOPEDIA NO MÊS DE SETEMBRO DE 2022.
***** FIM

Em 26/09/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 202/2022, processo n.º 1009/2022 de 19/09/2022.

RECEBI E CONFIRMI
SERVIÇOS DE ORTOPEDIA
NESTA NOTA FISCAL
26/09/2022
ERICA

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 10.000,00
PIS..... R\$ 65,00	Alíquota do ISS 4,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 10.000,00
COFINS..... R\$ 300,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 150,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 615,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 400,00
CSLL..... R\$ 100,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.385,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIX: CNPJ - 23.655.486/0001-00
Trib aprox R\$: 1.345,00 Federal e 269,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: B-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
NFS | 00096
Data da Emissão
26/09/2022 12:53:31
Código de Verificação
F9A9A842A

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: CLÍNICA MÉDICA G.N.B SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - EPP

Identificação do recebedor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.04
3668403668 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BE

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 12.869-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL E MATERNIDADE BE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4901-8 - CIDADE DE CHARQUEADA

CONTA: 20.953-5

FAVORECIDO: MARCELA JULIANA PUPIN

CPF/CNPJ: 311.904.518-75

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 29/09/2022

DOCUMENTO: 092906

AUTENTICACAO SISBB: 4.FAE.A91.4E5.989.CA7

Em 29/09/2022, recebi e conferi as
mercadorias e / ou serviços constantes
nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi
paga com o termo de convenção firmado com
a Prefeitura Municipal de Charqueada, nº
045/2022, processo nº 12.123.2
de 12/09/2022.

Yto Jem melle

NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARCELA JULIANA PUPIN MEI RUA LOURENCO SANTOS GUSMAN, 60 CEP: 13515-218 - Bairro: ESTANCIA DE CHARQUEADA Município: Charqueada - SP E-mail: escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br Fone: (00) 00000-0000			Número da NFS-e 202200000000015	
CNPJ / CPF 44.443.644/0001-20	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 189/21	Data do Serviço 26/09/2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (19) 3186-9000 - 191.19.252.51/49392/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 26/09/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Charqueada/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA		Charqueada/SP	
Endereço RUA OSWALDO CRUZ, 70		Em <u>26/09/2022</u> , recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º <u>191.19.252.51/49392/NFSe</u> .	
Cidade Charqueada	UF SP	Fone (19) 3486-1333	CEP 13517-032
Bairro SAO BENEDITO			
CNPJ / CPF 51.421.279/0001-18		Inscrição Municipal 052/74	Inscrição Estadual ISENTA
E-mail escritorioBrasilFiscal@yahoo.com.br			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		Ge <u>26/09/2022</u>	
Nome / Razão Social *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail *****		Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços de apoio administrativo no mês de setembro de 2022. Conta para depósito: Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 4901 C/C 20953-5	5.500,00	2,00	0,00	Não

Código do Serviço 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.		Código NBS *****	
CCE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 5.500,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 5.500,00		Valor Líquido da NFS-e 5.500,00	

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$217,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$739,75; Total Aprox: R\$957,55. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:51:14.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51/49392/NFSe.Portal



Recebi(emos) de MARCELA JULIANA PUPIN MEI os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____ Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000015 Competência 26/09/2022 NFS-e aa18b5ef1	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/09/2022 às 10:51:14.

Para consultar a autenticidade acesse: 191.19.252.51/49392/NFSe.Portal