



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
122Código de Verificação de Autenticidade
9CMW7XDGKData e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2022 às 09:04:47Chave de Acesso
28902637Y700IE6VQGYDWE6VCL0XC1YV

Criada em substituição à NFS-e 120

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDÓPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.796.965/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 28042	Cadastro 000098951	Nome/Razão Social CLINICA BESTETI E FERNANDES LTDA
Logradouro AV. MANOEL MARQUES ROSA, 703			Complemento SALA 1	Bairro JD AMERICA
CEP 15607-012	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP		Telefone (17) 99715-0076	E-mail biancabfernandes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0	Nome/Razão Social HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298			Complemento ESPLANADA
CEP/Cod.Postal 15010-030	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Cod. IBGE 3549805
			Telefone 17 40097777
			E-mail hospitalbezerra@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
0,50	UN	Plantão Diurno	1.200,00	R\$ 600,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMERGÊNCIA JULHO 2022

CLICA BESTETI E FERNANDES LTDA CNPJ 44.796.965/0001-08
PIX é o CNPJ - Banco Nubank Dra Bianca Besteti Fernandes

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BESTETI E FERNANDES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9CMW7XDGK

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321117599131051
11/01/2023 18:08:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.28
2502X02502 0032

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220811183510449089712
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 600,00
TARIFA: 5,94
DATA: 11/08/2022 - 15:42:56

PAGO PARA: Clinica Besteti e Fernandes Ltda
CNPJ: 44.796.965/0001-08
CHAVE PIX: 44796965000108
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000361889435
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/08/2022 - 15:42:57

=====

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 8.B6B.0B8.7F9.BBC.0C5

=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230112u07031266000140	Número da Nota 00008390			
	Data e Hora de Emissão 10/08/2022 11:55:11			
	Código de Verificação EEKA-1XAQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 93 - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES CPF/CNPJ: 59.986.224/0001-67 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298 - Esplanada - CEP: 15025-610 Município: São José do Rio Preto UF: SP E-mail: hospitalbezerra@terra.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
EMERGÊNCIA JULHO 2022. 03 Plantões Noturnos 02836-22 Banco Itau Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ: 07.031.266/0001-40 *PIS/COFINS: Não iniciante conforme ação Ordinária/ Tributária nº 0015306-09. 2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com cooperados- Inteligência do Art. 195,I de CF, e dos art. 1º e 2º da lei 7609/00 *IRPJ: Não terá incidência do IR sobre atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro denominado de Ato cooperativos. (Lei nº 5764 de 1971 art. 3º e lei nº 9,537, art. 69, matriz do art. 182 do IR/9990)				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.200,00	2,00%	84,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;				

Convênio com a S.E.SNº Conv.: **001119/2022**UGE: **090196**

Auxílio () Subvenção (X)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.28
2502X02502 0032

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002022081118354484092906
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 4.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/08/2022 - 15:43:24

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/08/2022 - 15:43:25
=====

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: 0.382.466.F79.D53.CC7
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

64



Data e Hora da Emissão:	10/08/2022 12:01:08	Competência:	10/8/2022	Código de Verificação:	U7W3EVS2
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	JPIG SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	39.881.055/0001-93	Inscrição Municipal:	3764580	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R FRANCISCO GIGLIOTTI ,160 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-280				
Complemento:	APTO 11	Telefone:	(44)3031-1015	e-mail:	contratosmedb@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Joao Pedro Izidoro Gomes.
Emergência: Julho de 2022.
04 plantões Noturnos x 1400,00 = R\$ 5600,00
Pix CNPJ: 39.881.055/0001-93

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico 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\$:	5.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 5.600,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.28
2502X02502 0023

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812125202626985456
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 5.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 09:58:52

PAGO PARA: Jpig Servicos M
CNPJ: 39.881.055/0001-93
CHAVE PIX: 39881055000193
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000089432703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 09:58:53

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: C.A66.CD9.B29.E1B.B52

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

84



Data e Hora da Emissão:	10/08/2022 09:21:11	Competência:	10/8/2022	Código de Verificação:	FUIL5KIWI
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MEDCATANDUVA LTDA				
CNPJ/CPF:	29.029.231/0001-00	Inscrição Municipal:	3859840	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R ROSA CURI RAMIA ,253 - VILLAGE DAMHA RIO PRETO III - CEP: 15056-129				
Complemento:		Telefone:	(17)3227-5363	e-mail:	rogerio@menandros.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:		Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7772	e-mail:	hospitalbezerra@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

01 Plantão diurno x R\$ 1.200,00..... 1200,00
01 Plantão noturno x R\$ 1.400,00..... 1400,00
04 Plantões de apoio x R\$ 400,00..... 1600,00

Total bruto.....R\$ 4.200,00

Pix é o CNPJ

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico 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\$:	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 4.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.28
2502X02502 0031

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812125333637729275
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 4.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 10:00:12

PAGO PARA: Medcatanduva Ltda Me
CNPJ: 29.029.231/0001-00
CHAVE PIX: 29029231000100
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0771 - CONTA: 0000000000130015553
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 10:00:13

=====

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: A.377.99B.06B.1E1.8EA
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

33



Data e Hora da Emissão:	11/08/2022 14:19:17	Competência:	11/8/2022	Código de Verificação:	TTJTCOD39
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SETTE & AUGUSTO CLÍNICA MÉDICA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.773.788/0001-93	Inscrição Municipal:	3784600	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 FRANCISCO CASTRO - DR ,195 - BOSQUE DA SAÚDE - JD. CEP: 15091-170				
Complemento:	BLOCO A, APARTAMENTO	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	societario@corporacaocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

EMERGÊNCIA JULHO 2022

1,5 Plantões Diurnos x 1.200,00 1.800,00

Total Bruto 1.800,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	1.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.800,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.800,00

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.29
2502X02502 0028

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812125240164749007
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 1.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 10:00:57

PAGO PARA: Tayar Clinica M
CNPJ: 40.773.788/0001-93
CHAVE PIX: 40773788000193
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000108817725
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 10:00:59
=====

DOCUMENTO: 081203
AUTENTICACAO SISBB: 6.1F2.346.485.082.546
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



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

27/Nfe



Número / Série	27 / Nfe	Emissão	10/08/2022 13:18:46	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	10/08/2022	Código de verificação	V3QB.CMWB.L003.MEV9	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CARINE QUEIROZ OLIVEIRA LTDA
CPF / CNPJ: 41.089.469/0001-26 Reg.: Simples
Endereço: BIAS FORTES, 963 - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200052
Telefone: Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116521 Cod. Mob.: 908183 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: CQO SERVIÇOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
CPF / CNPJ: 59.986.224/0001-67 Reg.:
Endereço: R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - Bairro: Esplanada - Cep: 15025-610
Telefone: Município: São José do Rio Preto - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: contabilidade@bezerra.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
EMERGÊNCIA JULHO/2022 - 03 PLANTÕES DIURNOS X R\$ 1.200,00 = R\$ 3.600,00			
T O T A L..... R\$ 3.600,00	R\$ 1.200,00	3,00	R\$ 3.600,00
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			

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 (%)
3.600,00	72,36	0,00	3.600,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.600,00
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:EVERSON ALMEIDA MACEDO

Recebi(emos) de **CARINE QUEIROZ OLIVEIRA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 27, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/V3QB.CMWB.L003.MEV9>

Data: / /

Assinatura:

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.29
2502X02502 0028

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812125506329012845
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 3.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 10:01:49

PAGO PARA: Cqo Servicos Medicos
CNPJ: 41.089.469/0001-26
CHAVE PIX: 41089469000126
INSTITUICAO: 71419600 CCLA DA REGIÃO DE FRUTAL
AGENCIA: 3120 - CONTA: 0000000000000262285
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 10:01:50
=====

DOCUMENTO: 081204
AUTENTICACAO SISBB: 4.C96.E30.C34.37F.6CA
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
769

Código de Verificação de Autenticidade
SVZRSMP3U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2022 às 09:53:17

Chave de Acesso
739220SWOZHADKE1NM3ZS378YARZFXO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	Local da Prestação SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.594.481/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 09211-0/08	Cadastro 012880	Nome/Razão Social CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIGUES LTDA
Logradouro RUA RUA ANDRE GIAQUINTO, 00050			Complemento LOTE H Q A	Bairro JARDIM AMERICA
CEP 13670-000	Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP		Telefone 0035821912	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA, 298			Complemento ESPLANADA
CEP/Cod.Postal 15025-610	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Cod. IBGE	Telefone 3549805
			E-mail CONTATO@FAGGCONSULTORIA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EMERGÊNCIA JULHO DE 2022 01 Plantão Diurno x 1.200,00 01 Plantão Noturno x 1.400,00	2.600,00	R\$ 2.600,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%) R\$ 16,90	COFINS (2.600,00 x 3,00%) R\$ 78,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.600,00 x 1,50%) R\$ 39,00	CSLL (2.600,00 x 1,00%) R\$ 26,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.440,10**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **769** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SVZRSMP3U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.19
2502X02502 0039

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812125536312201312
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 2.440,10
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 10:02:42

PAGO PARA: Consul e Clinica Med Rodrigues
CNPJ: 9.594.481/0001-85
CHAVE PIX: 09594481000185
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569 - CONTA: 0000000000000342221
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 10:02:44

=====

DOCUMENTO: 081205
AUTENTICACAO SISBB: 8.44C.AE8.A89.DFF.062

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
29



Data e Hora da Emissão:	10/08/2022 11:59:54	Competência:	10/8/2022	Código de Verificação:	ECA9JVQHK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SERVICOS MEDICOS FERNANDA MENEZES DE FARIA LTDA				
CNPJ/CPF:	42.726.917/0001-18	Inscrição Municipal:	3830350	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R RUBIÃO MEIRA ,121 - BOSQUE DA SAÚDE - JD. CEP: 15091-160				
Complemento:	APTO 22	Telefone:	(31)3566-7988	e-mail:	cadastro@agilitconsultoria.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA JULHO 2022

01 Plantão Noturno X.	1400,00	1.400,00
03 Plantões diurnos X.	3.600,00	3.600,00
03 Plantões de apoio X.	400,00	1.200,00

Total bruto. 6.200,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 04.02.00 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

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\$:	6.200,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.200,00			
Desconto Incondicionado:	0,00		1-Tributação no município		Deduções/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				
Outras Retenções:	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00			
Valor ISSQN Retido:	0,00		1-Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não			
			Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:				
			2-Não						

TOTAL DA NFS-e R\$: 6.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.29
2502X02502 0039

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812125613564901095
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 6.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 10:04:09

PAGO PARA: Servicos Medicos Fernanda Menezes de
CNPJ: 42.726.917/0001-18
CHAVE PIX: 42726917000118
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000145001347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 10:04:11

=====

DOCUMENTO: 081206
AUTENTICACAO SISBB: 9.4A7.D0E.033.58D.C6F

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PM DE BADY BASSITT
PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
BTGEKZUEF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2022 às 10:18:18
 Chave de Acesso
 3459779MLGIQWS9NBWA2B940KH756C3G

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BADY BASSITT-SP	Local da Prestação SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/08/2022
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://200.95.223.250:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.364.926/0001-31	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0008031/21	Cadastro 031891	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS MARIA FERNANDA BIROLI LTDA
Logradouro R. RESEDÁS, 761			Complemento QD G LT 24	Bairro COND. JARDIM BOTANICO
CEP 15115-000	Cidade BADY BASSITT-SP		Telefone 31 3566 7988	E-mail cadastro@agilitconsultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR BATISTA FRANÇA, 298			Complemento
CEP/Cod.Postal 15025-610	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Bairro VILA ESPLANADA
		Cod. IBGE 3549805	Telefone 17 40097777
			E-mail habmdp@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	ATIVIDADES MÉDICAS NA EMERGÊNCIA REFERENTES AO MÊS DE JULHO DE 2022 (09 APOIOS)	400,00	R\$ 3.600,00

Convênio com a S.E.S
 Nº Conv.: 001119/2022
 UGE: 090196
 Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.00	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0014440001444	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Total do ISS R\$ 72,00	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\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS MARIA FERNANDA BIROLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BTGEKZUEF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.29
2502X02502 0030

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220812142416466230655
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 3.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/08/2022 - 11:26:03

PAGO PARA: Servicos Medicos Maria Fernanda Biro
CNPJ: 44.364.926/0001-31
CHAVE PIX: 44364926000131
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000508184220
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 11:26:05
=====

DOCUMENTO: 081207
AUTENTICACAO SISBB: 1.499.B52.7B5.949.196
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

<p><u>Convênio com a S.E.S</u></p> <p>Nº Conv.: <u>001119/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio () Subvenção (X)</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

34



Data e Hora da Emissão:	08/09/2022 11:04:58	Competência:	8/9/2022	Código de Verificação:	V41GHLGZC
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SETTE & AUGUSTO CLÍNICA MÉDICA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.773.788/0001-93	Inscrição Municipal:	3784600	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 FRANCISCO CASTRO - DR ,195 - BOSQUE DA SAÚDE - JD. CEP: 15091-170				
Complemento:	BLOCO A, APARTAMENTO	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	societario@corporacaocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA AGOSTO 2022

02 PLANTÕES DIURNOS X 1.200,00 - 2.400,00
04 PLANTÕES NOTURNOS X 1.400,00 - 5.600,00

Total Bruto 8.000,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	8.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 8.000,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.57
2502X02502 0038

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220908170233644749501
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/09/2022 - 14:08:07

PAGO PARA: Tayar Clinica M
CNPJ: 40.773.788/0001-93
CHAVE PIX: 40773788000193
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000108817725
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/09/2022 - 14:08:09

=====

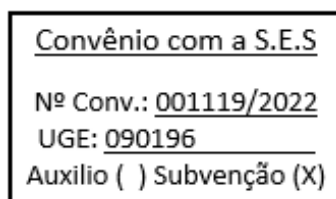
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 2.08D.F9F.DD0.ED1.79F

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

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

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

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





PM DE BADY BASSITT
PREFEITURA MUNICIPAL DE BADY BASSITT
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
 Código de Verificação de Autenticidade
99WTS2YP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/09/2022 às 11:37:37
 Chave de Acesso
 351634FY0Z96PVMZ50A8KFBGMHUAQVP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BADY BASSITT-SP	Local da Prestação SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/09/2022
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://200.95.223.250:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.364.926/0001-31	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0008031/21	Cadastro 031891	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS MARIA FERNANDA BIROLI LTDA
Logradouro R. RESEDÁS, 761			Complemento QD G LT 24	Bairro COND. JARDIM BOTANICO
CEP 15115-000	Cidade BADY BASSITT-SP		Telefone 31 3566 7988	E-mail cadastro@agilitconsultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR BATISTA FRANÇA, 298			Complemento VILA ESPLANADA
CEP/Cod.Postal 15025-610	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Cod. IBGE 3549805
			Telefone 17 40097777
			E-mail habmdp@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	ATIVIDADES MÉDICAS NA EMERGÊNCIA REFERENTES AO MÊS DE AGOSTO DE 2022 (09 APOIOS)	400,00	R\$ 3.600,00

Convênio com a S.E.S
 Nº Conv.: 001119/2022
 UGE: 090196
 Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.00	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0014440001444	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Total do ISS R\$ 72,00	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\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS MARIA FERNANDA BIROLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99WTS2YP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
2502X02502 0025

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220908170329902664621
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 3.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/09/2022 - 14:08:53

PAGO PARA: Servicos Medicos Maria Fernanda Biro
CNPJ: 44.364.926/0001-31
CHAVE PIX: 44364926000131
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000508184220
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 08/09/2022 - 14:08:54
=====

DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB: 2.FBD.422.CE1.495.962
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

83



Data e Hora da Emissão:	06/09/2022 15:42:40	Competência:	6/9/2022	Código de Verificação:	CMZT4F9VX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	JMB MONTIALLI				
CNPJ/CPF:	35.011.338/0001-23	Inscrição Municipal:	3653060	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA MÁRIO GONÇALVES DE OLIVEIRA ,324 - CONDOMÍNIO VILLAGE RIO PRETO CEP: 15056-022				
Complemento:		Telefone:	(17)3235-3492	e-mail:	CONTATO@FAGGCONSULTORIA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	R JOÃO BATISTA FRANÇA - MAJOR ,298 - INDUSTRIAL - PQ. CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

EMERGENCIA 08/2022

*0,1 Plantão diurno R\$ 1.200,00 - R\$ 1.200,00
*0,3 Plantões Noturnos R\$ 1.400,00 - R\$ 4.200,00

Total Liquido R\$ 5.400,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensado retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120 Inciso III Paragrafo 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS TRIBUTOS FEDERAIS IRRF, PIS, COFINS, e CSLL, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 1º e 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.º 765 DE 02/08/2007 E ARTIGO 4º, INCISO XI DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.º 1.234/2012

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	5.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.400,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 5.400,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
2502X02502 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220908170451405932984
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 5.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/09/2022 - 14:11:43

PAGO PARA: Jmb Montialli
CNPJ: 35.011.338/0001-23
CHAVE PIX: 35011338000123
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0353 - CONTA: 00030000000000055918
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/09/2022 - 14:11:45

=====

DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C2.AE9.EAD.D65.178

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
24



Data e Hora da Emissão:	08/09/2022 12:49:59	Competência:	8/9/2022	Código de Verificação:	1ZVUTBIC6
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	RICHARD PONTES PSIQUIATRIA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.867.130/0001-40	Inscrição Municipal:	3789660	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R VOLUNTÁRIOS DE SÃO PAULO ,3439 - CENTRO - BAIRRO CEP: 15015-200				
Complemento:	APTO 62	Telefone:	(17)9188-1266	e-mail:	mjuliarichard@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	contabilidade@bezerra.org.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA AGOSTO 2022

08 Plantões Diurnos (1.200,00):.....R\$ 9.600,00

04 Plantões Noturnos (1.400,00):.....R\$ 5.600,00

TOTAL BRUTO:.....R\$ 15.200,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	15.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 15.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:28:11
250202502 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/09/2022
NR. DOCUMENTO	557.007.000.012.136
VALOR TOTAL	15.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RICHARD P P LTDA
AGENCIA: 7007-6 CONTA: 12.136-3
NR. DOCUMENTO 552.502.000.914.485
=====

NR.AUTENTICACAO	C.934.651.C13.188.40F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
25



Data e Hora da Emissão:	10/10/2022 13:59:55	Competência:	10/10/2022	Código de Verificação:	PVCN4PQCK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	RICHARD PONTES PSIQUIATRIA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.867.130/0001-40	Inscrição Municipal:	3789660	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R VOLUNTÁRIOS DE SÃO PAULO ,3439 - CENTRO - BAIRRO CEP: 15015-200				
Complemento:	APTO 62	Telefone:	(17)9188-1266	e-mail:	mjuliarichard@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	contabilidade@bezerra.org.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA SETEMBRO 2022	
06 Plantões Diurnos (1.200,00):.....	R\$ 7.200,00
06 Plantões Noturnos (1.400,00):.....	R\$ 8.400,00
TOTAL BRUTO:.....	R\$ 15.600,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	15.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 15.600,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341615076211531
16/01/2023 15:33:19

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:47
250202502 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 557.007.000.012.136
VALOR TOTAL 15.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RICHARD P P LTDA
AGENCIA: 7007-6 CONTA: 12.136-3
NR. DOCUMENTO 552.502.000.914.485
=====

NR.AUTENTICACAO 2.5AD.50D.87E.B95.CFE

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
19



Data e Hora da Emissão:	07/10/2022 17:33:45	Competência:	7/10/2022	Código de Verificação:	XH6KJZ2KL
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	JOSE SILVEIRA SAUDE LTDA				
CNPJ/CPF:	35.169.571/0001-39	Inscrição Municipal:	3679070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AVENIDA JOSÉ MUNIA ,7301 - JARDIM BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085-895				
Complemento:	SL 04 A	Telefone:	17981708381	e-mail:	cjose3145@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados.

Dados bancários para pagamento:

Banco Contbank n°332

Ag 0001

Conta pagamento 3304542-9

Empresa optante pelo simples Nacional conforme Lei 123/2006

Valor aproximado dos tributos conforme tabela IBPT:

Nacional Federal: 13,45% - R\$ 564,90

Municipal: 3,25% - R\$ 136,50

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 4.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341615076211531
16/01/2023 15:32:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.13
2502X02502 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES

BANCO: 332 - ACESSO SOLUÇÕES DE PAGTO S.A. INSTI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.304.542-9

FAVORECIDO: JOSE SILVEIRA SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 35.169.571/0001-39

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: D.0E0.FCF.786.219.3C2

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.SNº Conv.: 001119/2022UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
294



Data e Hora da Emissão:	10/10/2022 10:16:49	Competência:	10/10/2022	Código de Verificação:	YQOFDBROE
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	CLÍNICA MÉDICA ALVES E MONTEIRO LTDA				
CNPJ/CPF:	18.578.610/0001-32	Inscrição Municipal:	3884470	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R ANTONIO DE GODOY ,3232 - CENTRO - BAIRRO CEP: 15015-100				
Complemento:	APTO 11	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	SOCIETARIO@CORPORACAOCONTABIL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Emergência Setembro 2022
1 Plantão diurno x 1.200,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Tributos Federais

PIS: 7,80 COFINS: 36,00 IR(R\$): 18,00 INSS(R\$): CSSL(R\$): 12,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	396,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	73,80	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	804,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	24,12
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321615357478601
16/01/2023 15:40:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.16
2502X02502 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2621-2 - AV.ANGELICA-URB.SP

CONTA: 353.221-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA ALVES E MONTEIRO LTD

CPF/CNPJ: 18.578.610/0001-32

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: B.594.99E.79D.82D.D96

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.SNº Conv.: 001119/2022UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **08/10/2022 08:01:52** Período de Competência **10/2022** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Preto - SP (BRASIL)**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **GABRIEL SILVEIRA PARREIRA** Email **inacio@gcontrol.pro**
 Nome Fantasia **GSP** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 3312-7576**
 CPF/CNPJ **35.976.395/0001-47** Inscrição Municipal **112707** Inscrição Estadual **Simplex Nacional Sim**
 Endereço **Rua Alferes Joaquim José da Silva Xavier, 180 QUADRA 02 LOTE 06, Olinda - CEP: 38055-610 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES** E-mail **contabilidade@bezerra.org.br**
 CPF/CNPJ **59.986.224/0001-67** Inscrição Municipal **Inscrição Estadual (17) 4009-7772**
 Endereço **Rua Major João Batista Franca, 298, Parque Industrial - CEP: 15025-610 - São José do Rio Preto - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EMERGÊNCIA SETEMBRO 2022

1 Plantão Noturno R\$ 1.400,00 1.400,00
 05 Plantões de Apoio R\$ 400,00 2.000,00

Total Líquido 3.400,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
3.400,00	0,00	0,00	*****	5,0000
ISS (R\$) *****	ISS Retido (R\$) *****	Desconto Condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 3.400,00	Valor Total da Nota (R\$) 3.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. Aprox.: R\$457,30 Federal e R\$96,56 Municipal. Fonte: IBPT 316342. CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL. Prog. Incentivo a Cidadania, com CRÉDITO ao TOMADOR/LC Mun 422/09 e Dec 1001/10.

Visualizado em: 16/01/2023 14:19:11
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.53
2502X02502 0039

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221010164356063360074
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 3.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2022 - 13:57:45

PAGO PARA: Gabriel Silveira Par
CNPJ: 35.976.395/0001-47
CHAVE PIX: 35976395000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000049607308
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 13:57:46

=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: D.6F8.299.27A.F4E.0C0

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



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

36/Nfe



Número / Série	36 / Nfe	Emissão	08/10/2022 02:10:17	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/10/2022	Código de verificação	1VQ6.5D2I.7AT5.VZKK	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: CARINE QUEIROZ OLIVEIRA LTDA
CPF / CNPJ: 41.089.469/0001-26 Reg.: Simples
Endereço: BIAS FORTES, 963 - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200052
Telefone: Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116521 Cod. Mob.: 908183 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: CQO SERVIÇOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
CPF / CNPJ: 59.986.224/0001-67 Reg.:
Endereço: R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - Bairro: Esplanada - Cep: 15025-610
Telefone: 1740097777 Município: São José do Rio Preto - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: contabilidade@bezerra.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
EMERGÊNICA SETEMBRO/2022			
- 2 PLANTÕES DIURNOS X R\$ 1.200,00 = R\$ 2.400,00			
T O T A L..... R\$ 2.400,00	R\$	1.200,00	R\$ 2.400,00
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			

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 (%)
2.400,00	48,24	0,00	2.400,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.400,00	
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:EVERSON ALMEIDA MACEDO

Recebi(emos) de **CARINE QUEIROZ OLIVEIRA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal nº 36, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1VQ6.5D2I.7AT5.VZKK>

Data: / /

Assinatura:

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341615076211531
16/01/2023 15:33:48SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.49
2502X02502 0049

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221010164446562964238
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 2.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2022 - 13:58:34
-----PAGO PARA: Cqo Servicos Medicos
CNPJ: 41.089.469/0001-26
CHAVE PIX: 41089469000126
INSTITUICAO: 71419600 CCLA DA REGIÃO DE FRUTAL
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000262285
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 13:58:35

=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 4.AEE.9CD.210.3E5.1B8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.Convênio com a S.E.SNº Conv.: 001119/2022UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
785
 Código de Verificação de Autenticidade
C4Y8KWLET
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2022 às 09:54:51
 Chave de Acesso
 772568QOWJVC8PPIRADVIYSGW959TN9H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	Local da Prestação SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.594.481/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 09211-0/08	Cadastro 012880	Nome/Razão Social CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIGUES LTDA
Logradouro RUA RUA ANDRE GIAQUINTO, 00050			Complemento LOTE H Q A	Bairro JARDIM AMERICA
CEP 13670-000	Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP		Telefone 0035821912	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA, 298			Complemento ESPLANADA
CEP/Cod.Postal 15025-610	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Cod. IBGE 3549805	Telefone CONTATO@FAGGCONSULTORIA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EMERGÊNCIA SETEMBRO DE 2022 0,5 Plantão Diurno x 1.200,00 - R\$ 600,00 01 Plantão Noturno x 1.400,00 - R\$ 1.400,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	0,00%	0000040000002	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%) R\$ 13,00	COFINS (2.000,00 x 3,00%) R\$ 60,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.000,00 x 1,50%) R\$ 30,00	CSLL (2.000,00 x 1,00%) R\$ 20,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.877,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **785** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C4Y8KWLET**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.48
2502X02502 0029

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221010164528869540582
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 1.877,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2022 - 13:59:09

PAGO PARA: Consul e Clinica Med Rodrigues
CNPJ: 9.594.481/0001-85
CHAVE PIX: 09594481000185
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569 - CONTA: 0000000000000342221
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 13:59:10

=====

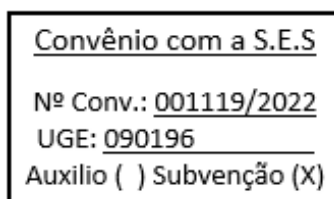
DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: D.E3B.552.859.0A3.D15

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

34



Data e Hora da Emissão:	11/10/2022 15:05:07	Competência:	11/10/2022	Código de Verificação:	LO2E2XNFM
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SERVICOS MEDICOS FERNANDA MENEZES DE FARIA LTDA				
CNPJ/CPF:	42.726.917/0001-18	Inscrição Municipal:	3830350	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R RUBIÃO MEIRA ,121 - BOSQUE DA SAÚDE - JD. CEP: 15091-160				
Complemento:	APTO 22	Telefone:	(31)3566-7988	e-mail:	cadastro@agilitconsultoria.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Plantões. Emergencia Setembro 2022

1,5x Plantão diurno. 1800,00

Total 1800,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxilio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico 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\$:	1.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.800,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.800,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.40
2502X02502 0034

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221010164606905213380
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 1.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2022 - 13:59:43

PAGO PARA: Servicos Medicos Fernanda Menezes de
CNPJ: 42.726.917/0001-18
CHAVE PIX: 42726917000118
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000145001347
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 13:59:44

=====

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: 5.27E.BE0.DAA.D9F.055

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
152Código de Verificação de Autenticidade
0AEIXG6BData e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 16:17:58Chave de Acesso
2946905JADCT6Y9HQEL7ANF0FNINX17SPara certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDÓPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.796.965/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 28042	Cadastro 000098951	Nome/Razão Social CLINICA BESTETI E FERNANDES LTDA
Logradouro AV. MANOEL MARQUES ROSA, 703			Complemento SALA 1	Bairro JD AMERICA
CEP 15607-012	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP		Telefone (17) 99715-0076	E-mail biancabfernandes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 0	Nome/Razão Social HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298			Complemento ESPLANADA
CEP/Cod.Postal 15010-030	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Cod. IBGE 3549805
			Telefone 17 40097777
			E-mail hospitalbezerra@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Noturno	1.400,00	R\$ 1.400,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMERGÊNCIA SETEMBRO 2022

CLINICA BESTETI E FERNANDES LTDA CNPJ 44.796.965/0001-08
PIX É O CNPJ - Banco Nubank Dra Bianca Besteti Fernandes

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BESTETI E FERNANDES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0AEIXG6B.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341615076211531
16/01/2023 15:35:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.06
2502X02502 0055

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221010164646959738139
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 1.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2022 - 14:00:17

PAGO PARA: Clinica Besteti e Fernandes Ltda
CNPJ: 44.796.965/0001-08
CHAVE PIX: 44796965000108
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000361889435
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:00:18

=====

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 8.56E.E3D.90D.D14.335
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.**Convênio com a S.E.S**

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

36



Data e Hora da Emissão:	07/10/2022 17:31:37	Competência:	7/10/2022	Código de Verificação:	DKQXKKOTX
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SETTE & AUGUSTO CLÍNICA MÉDICA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.773.788/0001-93	Inscrição Municipal:	3784600	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 FRANCISCO CASTRO - DR ,195 - BOSQUE DA SAÚDE - JD. CEP: 15091-170				
Complemento:	BLOCO A, APARTAMENTO	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	societario@corporacaocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA SETEMBRO 2022

1 PLANTÃO DIURNO - 1.200,00

Total Bruto 1.200,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341708131222181
17/01/2023 08:19:32SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.32
2502X02502 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221010164722372624797

CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67

VALOR: 1.200,00

TARIFA: 10,00

DATA: 10/10/2022 - 14:00:52

PAGO PARA: Tayar Clinica M

CNPJ: 40.773.788/0001-93

CHAVE PIX: 40773788000193

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000108817725

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:00:53

=====

DOCUMENTO: 101008

AUTENTICACAO SISBB: 8.773.10B.164.C0A.5D5

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: <u>001119/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

22



Data e Hora da Emissão:	09/11/2022 10:55:14	Competência:	9/11/2022	Código de Verificação:	SZXFDXONQ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	JOSE SILVEIRA SAUDE LTDA				
CNPJ/CPF:	35.169.571/0001-39	Inscrição Municipal:	3679070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AVENIDA JOSÉ MUNIA ,7301 - JARDIM BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085-895				
Complemento:	SL 04 A	Telefone:	17981708381	e-mail:	cjose3145@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados.

Dados bancários para pagamento:

Banco Contbank n°332

Ag 0001

Conta pagamento 3304542-9

Empresa optante pelo simples Nacional conforme Lei 123/2006

Valor aproximado dos tributos conforme tabela IBPT:

Nacional Federal: 13,45% - R\$ 484,20

Municipal: 3,25% - R\$ 117,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	3.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 3.600,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371315203612941
13/01/2023 15:26:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
2502X02502 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES

BANCO: 332 - ACESSO SOLUÇÕES DE PAGTO S.A. INSTI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.304.542-9

FAVORECIDO: JOSE SILVEIRA SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 35.169.571/0001-39

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 10/11/2022

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB: 7.23E.9A6.51C.A1E.1E8

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAIUVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIUVA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
YSEXNX580
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2022 às 09:09:42
 Chave de Acesso
 208553CIRURWFZX2C60HXUGTEQ7TXPCN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAIUVA-SP	Local da Prestação SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmtaiuva.dcfiorlil.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.001.339/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal ISS-951	Cadastro 000006263	Nome/Razão Social DANIELA SILVA GALO - ME
Logradouro JOAO COLEVATTI, 92			Complemento	Bairro J.PRIMAVERA
CEP 14720-000	Cidade TAIUVA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298			Complemento
CEP/Cod.Postal 15025-610	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		Telefone 17 40097777
			Bairro ESPLANADA
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2.0	PT	PLANTÃO DIURNO	1200.0	R\$ 2.400,00

Convênio com a S.E.S
 Nº Conv.: 001119/2022
 UGE: 090196
 Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMERGÊNCIA OUTUBRO 2022
 BANCO SICOOB (756) AG: 3188 C/C: 90.315-9 DANIELA SILVA GALO.

RECEBI(EMOS) DE **DANIELA SILVA GALO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YSEXNX580**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
2502X02502 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 90.315-9

FAVORECIDO: DANIELA SILVA GALO
CPF/CNPJ: 32.001.339/0001-07
VALOR: R\$ 2.400,00
DEBITO EM: 10/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 6.8B4.905.87E.081.AFB

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
797

Código de Verificação de Autenticidade
M5I7QBIMH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2022 às 10:58:37

Chave de Acesso
790904SBD0EAVQPCVJOHAHS42LDT PUB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	Local da Prestação SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.594.481/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 09211-0/08	Cadastro 012880	Nome/Razão Social CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIGUES LTDA
Logradouro RUA RUA ANDRE GIAQUINTO, 00050			Complemento LOTE H Q A	Bairro JARDIM AMERICA
CEP 13670-000	Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP		Telefone 0035821912	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.986.224/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES
Logradouro RUA MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA, 298			Complemento ESPLANADA
CEP/Cod.Postal 15025-610	Cidade/Pais SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Cod. IBGE 3549805	Telefone CONTATO@FAGGCONSULTORIA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMERGÊNCIA 10/2022 01 Plantão Diurno x R\$ 1.200,00 01 Plantão Noturno x R\$ 1.400,00 Total R\$ 2.600,00	2.600,00	R\$ 2.600,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%) R\$ 16,90	COFINS (2.600,00 x 3,00%) R\$ 78,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.600,00 x 1,50%) R\$ 39,00	CSLL (2.600,00 x 1,00%) R\$ 26,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.440,10**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **797** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M5I7QBIMH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
2502X02502 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1569-5 - SJR PRETO AV BADY BASSIT
CONTA: 34.222-1

FAVORECIDO: CONSULTORIO E CLINICA MEDICA RODRIG
CPF/CNPJ: 09.594.481/0001-85
VALOR: R\$ 2.440,10
DEBITO EM: 10/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111003
AUTENTICACAO SISBB: D.CD7.0D0.12D.A6C.C16

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
326



Data e Hora da Emissão:	09/11/2022 12:18:53	Competência:	9/11/2022	Código de Verificação:	VPPHJYEU7
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FERES & MARTINS LTDA ME				
CNPJ/CPF:	25.152.267/0001-25	Inscrição Municipal:	3384690	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	Rua Cila ,3046 - Vila Imperial CEP: 15015-800				
Complemento:		Telefone:	(17)3232-7433	e-mail:	CARVALHOEFERES@IG.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	R JOÃO BATISTA FRANÇA - MAJOR ,298 - INDUSTRIAL - PQ. CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	habmcontabil@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

8,5 PLANTÕES DIURNOS X R\$ 1.200,00 = R\$ 10.200,00
11 PLANTÕES NOTURNOS X R\$ 1.400,00 = R\$ 15.400,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:	166,40	COFINS:	768,00	IR(R\$):	384,00	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	256,00
------	--------	---------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	25.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	25.600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	8.448,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	1.574,40	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	17.152,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	514,56
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 25.600,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
2502X02502 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2152-0 - REDENTORA-U.SJRPRETO
CONTA: 24.034-6

FAVORECIDO: FERES E MARTINS LTDA

CPF/CNPJ: 25.152.267/0001-25

VALOR: R\$ 24.025,60

DEBITO EM: 11/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB: 2.561.42B.C2D.4C4.A27

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
23



Data e Hora da Emissão:	12/12/2022 22:04:18	Competência:	12/12/2022	Código de Verificação:	0VTMLIYI
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SERVICOS MEDICOS JOAO VITOR FERREIRA CARVALHO LTDA				
CNPJ/CPF:	43.409.769/0001-70	Inscrição Municipal:	3867030	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R FRANCISCO GIGLIOTTI ,140 - SANTA CÂNDIDA - VILA CEP: 15091-280				
Complemento:	APTO 33	Telefone:	(31)3566-7988	e-mail:	CADASTRO@AGILITCONSULTORIA.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Emergencia novembro 2022

4,5 plantoes diurnos 1.200,00. 5.400,00
07 plantoes noturnos 1.400,00. 9.800,00

Total bruto 15.200,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxilio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico 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\$:	15.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 15.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371315203612941
13/01/2023 15:27:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221213142039454646509
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 15.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/12/2022 - 11:28:21

PAGO PARA: Serviços Médicos João Vitor Fe
CNPJ: 43.409.769/0001-70
CHAVE PIX: 43409769000170
INSTITUICAO: 71027866 BCO BS2 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000009864521
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/12/2022 - 11:28:21

=====

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 9.179.372.ECC.84F.9BF

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
27



Data e Hora da Emissão:	12/12/2022 17:09:48	Competência:	12/12/2022	Código de Verificação:	RUHNZZ4MG
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	26	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	JOSE SILVEIRA SAUDE LTDA				
CNPJ/CPF:	35.169.571/0001-39	Inscrição Municipal:	3679070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	AVENIDA JOSÉ MUNIA ,7301 - JARDIM BOSQUE DAS VIVENDAS CEP: 15085-895				
Complemento:	SL 04 A	Telefone:	17981708381	e-mail:	cjose3145@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados pelo Drº Carlos José do Silveira
Emergência Novembro 2022

4 Plantões Diurnos x 1.200,00 R\$ 4.800,00

Dados bancários para pagamento:
Banco Contbank nº332
Ag 0001
Conta pagamento 3304542-9
Empresa optante pelo simples Nacional conforme Lei 123/2006
Valor aproximado dos tributos conforme tabela IBPT:
Nacional Federal: 13,45% - R\$ 645,60
Municipal: 3,25% - R\$ 156,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	4.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.800,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 4.800,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0028

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221213142142674398745
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 4.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/12/2022 - 11:29:16

PAGO PARA: Jose Silveira Saude Ltda
CNPJ: 35.169.571/0001-39
CHAVE PIX: 35169571000139
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0023 - CONTA: 0000000000000279900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/12/2022 - 11:29:17
=====

DOCUMENTO: 121302
AUTENTICACAO SISBB: F.590.4DE.4AC.D18.7BC
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, n° 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, n° 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

13/12/2022 08:36:09

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência Município de Prestação do Serviço

12/2022

São José do Rio Preto - SP (BRASIL)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GABRIEL SILVEIRA PARREIRA

Nome Fantasia

GSP

CPF/CNPJ

35.976.395/0001-47

Inscrição Municipal

112707

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

inacio@gcontrol.pro

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3312-7576

Endereço

Rua Alferes Joaquim José da Silva Xavier, 180 QUADRA 02 LOTE 06, OLINDA - CEP: 38055-610 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CPF/CNPJ

59.986.224/0001-67

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

contabilidade@bezerra.org.br

Endereço

Rua Major João Batista Franca, 298 , Parque Industrial - CEP: 15025-610 - São José do Rio Preto - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EMERGÊNCIA NOVEMBRO 2022

1 Plantão Noturno R\$ 1400,00 1400,00

Total Líquido: 1400,00

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxílio () Subvenção (X)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

1.400,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

3,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.400,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 188,30 Federal e R\$ 39,76 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221213191010523494513
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 1.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/12/2022 - 16:12:03

PAGO PARA: Gabriel Silveira Par
CNPJ: 35.976.395/0001-47
CHAVE PIX: 35976395000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000049607308
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/12/2022 - 16:12:04

=====

DOCUMENTO: 121303
AUTENTICACAO SISBB: E.CCF.4B7.926.012.33C

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

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

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

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

<p>Convênio com a S.E.S</p> <p>Nº Conv.: <u>001119/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxílio () Subvenção (X)</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
100



Data e Hora da Emissão:	28/12/2022 15:03:59	Competência:	28/12/2022	Código de Verificação:	DLLEDG9GJ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	GIANIPERO E VIVEIROS SAÚDE MÉDICA LTDA				
CNPJ/CPF:	34.132.057/0001-66	Inscrição Municipal:	3619410	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA GUIOMAR ABDALA DA SILVA ,184 - RESIDENCIAL VILLAGE DAMHA RIO PRETO II CEP: 15056-033				
Complemento:		Telefone:	(14)3732-2664	e-mail:	DPF@ESCRITORIOAPACHE.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	R JOÃO BATISTA FRANÇA - MAJOR ,298 - INDUSTRIAL - PQ. CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

emergência dezembro 2022

5,5 plantões diurnos x 1.200,00 = 6.600,00
06 plantões noturnos x 1.400,00 = 8.400,00

TOTAL BRUTO = 15.000,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	15.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	15.000,00			
Desconto Incondicionado:	0,00		1-Tributação no município		Deduções/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				
Outras Retenções:	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00			
Valor ISSQN Retido:	0,00		1-Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não			
			Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:				
			2-Não						

TOTAL DA NFS-e R\$: 15.000,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0715-3 - MACENO - SP

CONTA: 13.003.045-7

FAVORECIDO: GIANIPERO E VIVEIROS SAUDE MEDICA L

CPF/CNPJ: 34.132.057/0001-66

VALOR: R\$ 15.000,00

DEBITO EM: 29/12/2022

DOCUMENTO: 122901

AUTENTICACAO SISBB: 2.333.916.693.CF3.90F

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
492



Data e Hora da Emissão:	28/12/2022 14:00:06	Competência:	28/12/2022	Código de Verificação:	XANAJNYXM
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	POLIMENTAL SERVIÇOS MÉDICOS S/S				
CNPJ/CPF:	30.738.214/0001-20	Inscrição Municipal:	3529640	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R SALDANHA MARINHO ,2157 - INDUSTRIAL - PQ. CEP: 15025-090				
Complemento:		Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	societario@corporacaocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA DEZEMBRO 2022

04 PLANTÕES NOTURNOS x 1.400,00 5.600,00
06 PLANTÕES DIURNOS x 1.200,00 7.200,00
10 PLANTÕES DE APOIO x 400,00 4.000,00

TOTAL BRUTO - 16.800,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	16.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	16.800,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,20
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 16.800,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0016

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221229121506669747706
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 16.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/12/2022 - 09:32:30

PAGO PARA: Polimeno & Thomaz Servicos Medicos S
CNPJ: 30.738.214/0001-20
CHAVE PIX: 30738214000120
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3014 - CONTA: 00000000000000162078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/12/2022 - 09:32:31

=====

DOCUMENTO: 122902
AUTENTICACAO SISBB: B.2CC.96D.CB1.263.CA1
=====

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

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

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

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

Convênio com a S.E.S

Nº Conv.: 001119/2022

UGE: 090196

Auxilio () Subvenção (X)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

50



Data e Hora da Emissão:	28/12/2022 12:09:02	Competência:	28/12/2022	Código de Verificação:	TMVCGSEVZ
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SETTE & AUGUSTO CLÍNICA MÉDICA LTDA				
CNPJ/CPF:	40.773.788/0001-93	Inscrição Municipal:	3784600	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 FRANCISCO CASTRO - DR ,195 - BOSQUE DA SAÚDE - JD. CEP: 15091-170				
Complemento:	BLOCO A, APARTAMENTO	Telefone:	(17)2138-6050	e-mail:	societario@corporacaocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

EMERGÊNCIA DEZEMBRO 2022
0,5 PLANTÃO DIURNO x 1.200,00 600,00
TOTAL BRUTO - 600,00

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

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\$:	600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	600,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 600,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0030

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221229121908789026660
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 600,00
TARIFA: 5,94
DATA: 29/12/2022 - 09:33:19

PAGO PARA: Tayar Clinica M
CNPJ: 40.773.788/0001-93
CHAVE PIX: 40773788000193
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000108817725
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/12/2022 - 09:33:20
=====

DOCUMENTO: 122903
AUTENTICACAO SISBB: A.216.81E.044.239.308
=====

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

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

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

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

<p>Convênio com a S.E.S</p> <p>Nº Conv.: <u>001119/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio () Subvenção (X)</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

20



Data e Hora da Emissão:	28/12/2022 13:04:34	Competência:	28/12/2022	Código de Verificação:	CFORNNYQV
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	VINICIUS PORTILHO SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	42.527.670/0001-00	Inscrição Municipal:	3825700	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R ABDO MUANIS ,1101 - CHÁCARA MUNICIPAL - BAIRRO CEP: 15090-140				
Complemento:	BLOCO MIDWAY APTO 102	Telefone:	(34)9268-0455	e-mail:	cadastro@atomcontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Emergência Dezembro 2022
3,5 Plantões Diurnos R\$1200,00 = 2400,00
02 Plantões Noturnos R\$1400,00= 2800,00
Total: 7000,00
Nubank : ag 0001 c/c 41 402494-4 Banco no 0260

Convênio com a S.E.S
Nº Conv.: 001119/2022
UGE: 090196
Auxílio () Subvenção (X)

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	7.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	7.000,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/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	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 7.000,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221229134213529412974
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 7.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 29/12/2022 - 10:45:45

PAGO PARA: Vinicius Portilho Servicos Medicos L
CNPJ: 42.527.670/0001-00
CHAVE PIX: 42527670000100
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000414024944
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 29/12/2022 - 10:45:45

=====

DOCUMENTO: 122904
AUTENTICACAO SISBB: 4.95F.5F0.765.DB9.18A

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

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

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

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

<p>Convênio com a S.E.S</p> <p>Nº Conv.: <u>001119/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio () Subvenção (X)</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
334



Data e Hora da Emissão:	28/12/2022 13:42:26	Competência:	28/12/2022	Código de Verificação:	THJ1D7GT4
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	333	Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	SOUZA & LIMA PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA LTDA				
CNPJ/CPF:	29.541.433/0001-36	Inscrição Municipal:	3496660	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA LUIZ FIGUEIREDO FILHO ,680 - VILA NOSSA SENHORA DO BONFIM CEP: 15084-180				
Complemento:	BLOCO B APTO 21	Telefone:	(17)3235-6511	e-mail:	rvazarim@brasilcontabil.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF:	59.986.224/0001-67	Inscrição Municipal:	466070	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e CEP:	MAJOR JOÃO BATISTA FRANCA ,298 - PARQUE INDUSTRIAL CEP: 15025-610				
Complemento:		Telefone:	(17)4009-7777	e-mail:	financeirohabm@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

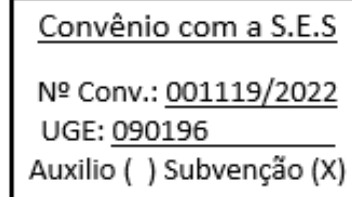
SERVIÇOS PRESTADOS

PLANTÕES DEZEMBRO DE 2022

03 PLANTÕES NOTURNOS X 1.400,00

BANCO SANTANDER | AG: 3311 | C/C: 13005020-9
JULIO CESAR DE SOUZA / CPF: 011.658.681-80
SOUZA E LIMA PSIQUIATRIA E PSICOLOGIA LTDA (PIX É O CNPJ: 29.541.433/0001-36)

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,33%: R\$ 601,86



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:	27,30	COFINS:	126,00	IR(R\$):	63,00	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	42,00
------	-------	---------	--------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	1.386,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	258,30	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	2.814,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	84,42
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 4.200,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.27
2502X02502 0016

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES
AGENCIA: 2502-X CONTA: 914.485-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221229134803581221549
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67
VALOR: 3.941,70
TARIFA: 10,00
DATA: 29/12/2022 - 10:56:53

PAGO PARA: Clinica Insight Psiquiatria e
CNPJ: 29.541.433/0001-36
CHAVE PIX: 29541433000136
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3311 - CONTA: 0000000000130050209
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/12/2022 - 10:56:54

=====

DOCUMENTO: 122905
AUTENTICACAO SISBB: 7.B5A.64C.D8B.EC8.D2A

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

<p>Convênio com a S.E.S</p> <p>Nº Conv.: <u>001119/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio () Subvenção (X)</p>
