



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2024

PROCESSO N.º 93/2024

INEXIGIBILIDADE N.º 24/2024

TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024

OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

NOME FANTASIA: DENGÁRIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 48.873,47

DATA DO RECEBIMENTO: 01/11/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 3 – 1º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 12.939,84

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 0,00

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 13 de dezembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 - CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 93/2024 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.
MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 48.873,47

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/10/2024	R\$12.939,84
REPASSE MÊS 3 - 1º ADITIVO	01/11/2024	R\$48.873,47
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$48.873,47
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$218,52
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$39,02
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$62.070,85

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
22/11/2024	NF nº 115 - PARCIAL	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.520,12
22/11/2024	NF nº 47	AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.750,00
22/11/2024	NF nº 84	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
22/11/2024	NF nº 35	CLINICA MÉDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.250,00
22/11/2024	NF nº 16	ANA LUIZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
22/11/2024	NF nº 823	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 703,87
25/11/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 56,96
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 20.280,95
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ 41.789,90
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ -

Guairá/SP, 13 de dezembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024 – PROCESSO N.º 93/2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2024	23/07/2024	23/07/2024 a 22/10/2024	230.892,39
1º Termo Aditivo	29/08/2024	Sem alterações	Redução para 222.751,65

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/11/2024	48.873,47	01/11/2024	550.475.000.108.483	48.873,47
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				12.939,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				48.873,47
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				39,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				61.852,33
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				218,52
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				62.070,85

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de NOVEMBRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	20.223,99	0,00	20.223,99	20.223,99	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	56,96	0,00	56,96	56,96	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	20.280,95	0,00	20.280,95	20.280,95	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

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

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	62.070,85
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	20.280,95
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	41.789,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	41.789,90
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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

Guaíra/SP, 13 de dezembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: NOVEMBRO/2024

Processo n.º 93/2024

Termo de Convênio n.º 02/2024

Objeto: SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE, DISPENSADOS AO TRATAMENTO DE DENGUE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 385-9

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/10/2024	SALDO ANTERIOR			12.939,84
01/11/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 – 1º ADITIVO		48.873,47	61.813,31
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 115 - PARCIAL	1.520,12		60.293,19
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 47	6.750,00		53.543,19
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 84	3.000,00		50.543,19
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 35	5.250,00		45.293,19
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16	3.000,00		42.293,19
22/11/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 823	703,87		41.589,32
25/11/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	56,96		41.532,36
26/11/2024	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 09/2024		84,60	41.616,96
26/11/2024	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 10/2024		76,96	41.693,92
26/11/2024	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 11/2024		56,96	41.750,88
27/11/2024	DÉBITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE SALDO REMANESCENTE	41.789,90		- 39,02
	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		39,02	0,00
SALDO FINAL				0,00

Guaíra/SP, 13 de dezembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guaíra/SP, 13 de dezembro de 2024.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO N.º 93/2024 – MUNICIPAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2024

1. Foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
SETEMBRO/2024	26/11/2024	R\$ 84,60
OUTUBRO/2024	26/11/2024	R\$ 76,96
NOVEMBRO/2024	26/11/2024	R\$ 56,96
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 218,52

2. Informamos que após a execução total do objeto pactuado, restou-se na conta corrente deste ajuste a quantia de R\$ 41.789,90. Sendo assim, efetuamos a devolução deste saldo remanescente ao órgão concedor Prefeitura do Município de Guaíra no dia 27/11/2024, conforme consta no extrato bancário.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381614320533631
16/12/2024 14:48:02

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:42
867008670 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2024
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	550.475.000.108.483
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	41.789,90
-------------	-----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PM GUAIRA - SAUDE

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 108.483-6

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.385

=====

NR. AUTENTICACAO	0.8F6.546.709.74B.6D7
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331020831256012013
02/12/2024 08:37:52

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 385-9 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	48.873,47 C	
				01/11 17:49 PM GUAIRA - SAUDE			
01/11/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	48.873,47 D	0,00 C
				Rende Facil			
22/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.201	1.520,12 D	
				22/11 14:55 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
22/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.202	6.750,00 D	
				22/11 14:56 AUGUSTO POZATTI RICARDO DE			
22/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.203	3.000,00 D	
				22/11 14:58 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.204	5.250,00 D	
				22/11 14:59 CLINICA MEDICA RAFAELA GOM			
22/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.205	3.000,00 D	
				22/11 15:00 ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS			
22/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.206	703,87 D	
				22/11 15:01 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
22/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.223,99 C	0,00 C
				Rende Facil			
25/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.301.200.287.187	56,96 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/11/2024			
25/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	56,96 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/11/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	56,96 C	
				26/11 16:47 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
26/11/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	261.636.119.081.932	161,56 C	
				26/11 16:36 48341283000161 SANTA CASA			
26/11/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	218,52 D	0,00 C
				Rende Facil			
27/11/2024		8670	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.108.483	41.789,90 D	
				27/11 16:28 PM GUAIRA - SAUDE			
27/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	41.789,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

30

Dados do Cliente

Agência	Conta
8670-3	385-9
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 12.939,84
Aplicações no mês:	R\$ 49.091,99
Resgates líquidos no mês:	R\$ 62.070,85
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 39,02
Saldo bruto em 29/11/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 12.928,41	R\$ 11,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2024	Aplicação	R\$ 48.873,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.873,47
22/11/2024	Resgate	R\$ 12.928,41	R\$ 18,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.947,32
22/11/2024	Resgate	R\$ 7.272,76	R\$ 3,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.276,67
25/11/2024	Resgate	R\$ 56,93	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,96
26/11/2024	Aplicação	R\$ 218,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,52
27/11/2024	Resgate	R\$ 41.543,78	R\$ 27,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.571,38
27/11/2024	Resgate	R\$ 218,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,52
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

385-9



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)

22/11/2024 08:52:50

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

11/2024

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 06 HORAS, NA UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE, NOS DIAS 07, 14, 18, 21, 25, 27 E 28 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 1.520,12

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

parcial de R\$ 1.520,12

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
34,13	157,50	0,00	78,75	52,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
5.250,00	0,00	0,00	5.250,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
157,50	*****	0,00	4.927,12	5.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 706,12 Federal e R\$ 149,10 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 22/11/2024 08:52:50

Para validação desta NFS-e 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.

12



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352508582947101
25/11/2024 09:02:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241122175543567423507
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.520,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:55:51

=====

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 14:55:52

=====

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 5.989.E94.13A.2E6.5EC

=====

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 DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
3B7FDQ1R8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 11:48:05

Chave de Acesso
153052355DPA9YCW95UP0S9VGJKOTYJK

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2024

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 51.343.004/0001-03	RG/Inscrição Estadual 166552002	Inscrição Municipal 000789210	Cadastro 000789210	Nome/Razão Social AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA
Logradouro Av. 3, 197		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail GUTOPOZATTI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DESCRIÇÃO DA NOTA2: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 09 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 01,02,03,12,15,16,29,30 e 31 de outubro DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.750,00	6.750,00	R\$ 6.750,00

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AUGUSTO POZATTI RICARDO DE SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3B7FDQ1R8**.

Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura 
------------------------	----------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122175613687775544
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:56:21

PAGO PARA: Augusto Pozatti Ricardo de Souza Ltd
CNPJ: 51.343.004/0001-03
CHAVE PIX: 51343004000103
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000001135872
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 14:56:23

=====

DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 9.2A9.4BA.18C.46F.253

=====

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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
84

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (011)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
22/11/2024 09:29:25
Data de Competência
22/11/2024
Cód. de Autenticidade
E5CE66F92
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872 Número : 872
Complemento : Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 04,17 DE OUTUBRO E 01 E 02 DE NOVEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
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	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122175659594618711
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:58:42

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 14:58:44

=====

DOCUMENTO: 112203
AUTENTICACAO SISBB: F.65B.091.46D.07A.0D8

=====

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 DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

6F41H06X0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2024 às 11:26:36

Chave de Acesso

1531039YBJ20M8EPGBCWZDXGXIMDFPSY

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/11/2024
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
	1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.427.599/0001-00		170183050	000790000	CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 10, 893				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 07 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 08,09,10,11 ,22,23 E 24 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00	750,00	R\$ 5.250,00

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 5.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 5.250,00

Total do ISS

R\$ 0,00

ISS Retido

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\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pix: 53.427.599/0001-00

Banco: 260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência: 0001

Conta: 34219857-7

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA GOMES DA SILVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6F41H06X0.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122175856368105634
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 14:59:04

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Gomes da Silv
CNPJ: 53.427.599/0001-00
CHAVE PIX: 53427599000100
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000342198577
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 14:59:06
=====

DOCUMENTO: 112204
AUTENTICACAO SISBB: C.C71.D05.C7D.E7E.881
=====

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 DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

16

Código de Verificação de Autenticidade

HCGF4LVWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2024 às 15:47:29

Chave de Acesso

1530603SBH0127YTWBF85YQ5SWIDP9LE

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/11/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

53.742.594/0001-72

RG/Inscrição Estadual

170902002

Inscrição Municipal

000790188

Cadastro

Nome/Razão Social

ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Rua 6, 0246

Complemento

Bairro

VIVENDAS DO BOM JARDIM

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17) 3332-3600

E-mail

ANALUIZAELENOFERREIRA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTOES DE 06 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO DE DENGUE DIAS 05,06,20 E 26 DE OUTUBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

2,01%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8630599

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.000,00

R\$ 60,30

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME A LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ANA LUIZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HCGF4LVWT.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122180037400776143
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/11/2024 - 15:00:40

PAGO PARA: Ana Luiza Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.742.594/0001-72
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000668282061
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 15:00:41

=====

DOCUMENTO: 112205
AUTENTICACAO SISBB: 0.A28.775.36B.E05.413

=====

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 DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
823

Código de Verificação de Autenticidade
XXWUWHHWN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2024 às 17:32:44

Chave de Acesso
1530664VBYLLO3MULZW3VPV0T7D3LR9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF 01 PLANTAO DE 6 HORAS EM UNIDADE DE TRATAMENTO DE DENGUE DIA 19 DE OUTUBRO DE 2024 - DRA BRUNA LUIZA	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 22,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (750,00 x 0,65%) R\$ 4,88	COFINS (750,00 x 3,00%) R\$ 22,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (750,00 x 1,50%) R\$ 11,25	CSLL (750,00 x 1,00%) R\$ 7,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 703,87**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **823** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XXWUWHHWN**.

Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura 
------------------------	----------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 385-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122180101715936867
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$703,87
TARIFA: R\$6,96
DATA: 22/11/2024 - 15:01:05

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 15:01:06

=====

DOCUMENTO: 112206
AUTENTICACAO SISBB: E.055.23C.471.F3B.E0A

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: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.