



Santa Casa de Misericórdia de Duartina

FUNDADA EM 14/06/1947

HOSPITAL SANTA LUZIA

CNPJ-MF 47.717.467/0001-10

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEGIBILIDADE

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)

INEGIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO

MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
JANEIRO	2025	143.641,00	Prefeitura de Cabrália Paulista	21/01/25	

ENTIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA

ENDEREÇO: AV. DR. GIL BORGES Nº 226 - VILA DUARTINA

CEP: 17.470-000 FONE: (14) 3282-8232

RESPONSÁVEL: MARCIO EDUARDO LEITE PRATES

CPF: 130.817.478-05

VALOR: R\$ 143.641,00

DOCUMENTOS

N.º FISCAL	NOTA DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.º TRANSFERENCIA
Recibo de Pagamento	21/01/2025	4.664,85	21/01/2025	550.631.000.005.948
Recibo de Pagamento	21/01/2025	5.111,32	21/01/2025	552.034.000.007.730
Recibo de Pagamento	21/01/2025	1.400,00	21/01/2025	552.034.000.107.651
4	21/01/2025	1.500,00	21/01/2025	12.101
1	21/01/2025	17.591,72	21/01/2025	12.102
1561	21/01/2025	3.190,90	21/01/2025	12.103
145	21/01/2025	13.000,00	21/01/2025	12.104
26822	21/01/2025	4.692,50	21/01/2025	12.105
1059	21/01/2025	16.893,00	21/01/2025	12.106
144	21/01/2025	5.000,00	21/01/2025	12.107
18/jan	21/01/2025	4.000,00	21/01/2025	12.108
2355	21/01/2025	17.080,00	21/01/2025	12.107
VALOR TOTAL DA DESPESA				94.124,29
SALDO REMANESCENTE				0,00
VALOR RECEBIDO				143.641,00



Santa Casa de Misericórdia de Duartina


FUNDADA EM 14/06/1947

HOSPITAL SANTA LUZIA

CNPJ-MF 47.717.467/0001-10

RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,00
VALOR DEVOLVIDO	0,00
SALDO PARA MÊS SEGUINTE	49.516,71

Duartina, 03 de fevereiro de 2025.



Contador
José Luiz Alcântara
CRC 123187/o-5



Márcio Ednardo Leite Prates
Provedor



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340514473034391
05/03/2025 14:51:02

Cliente - Conta atual

Agência 2034-6
Conta corrente 380-8SANTA C DE M DE DUARTINA
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			2.486,79 C
06/01/2025		2034	99015 870	Transferência recebida	552.034.000.013.785	291,42 C	
				06/01 15:30 STA CASA MIS DUARTINA HO			
06/01/2025		2034	99015 470	Transferência enviada	556.723.000.005.389	2.778,21 D	0,00 C
				06/01 15:37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
21/01/2025		2034	99015 870	Transferência recebida	552.034.000.019.466	95.943,80 C	
				21/01 13:21 HOSPITAL SANTA LUZIA			
21/01/2025		6723	99015 870	Transferência recebida	556.723.000.005.389	143.641,00 C	
				21/01 15:48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
21/01/2025		2034	99015 470	Transferência enviada	550.631.000.005.948	4.664,85 D	
				21/01 13:21 RODRIGO F L DELAZARI			
21/01/2025		2034	99015 470	Transferência enviada	552.034.000.007.730	5.111,32 D	
				21/01 13:21 JAIME IGNACIO E KANAWATI			
21/01/2025		2034	99015 470	Transferência enviada	552.034.000.107.651	1.400,00 D	
				21/01 13:21 MELINA GABRIELA MARTIN			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.101	1.500,00 D	
				756 4446 057934067000110 ANA CAROLINA			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.102	17.591,72 D	
				403 0001 058352887000167 DR INOCENCIO			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.103	3.190,90 D	
				033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.104	13.000,00 D	
				033 0396 033749398000112 J. P. L. DIAS			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.105	4.692,50 D	
				748 3022 028255030000168 MEDTRANS SERV			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.106	16.893,00 D	
				033 0680 031037728000111 JBARROS SERVI			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.107	5.000,00 D	
				033 0396 033749398000112 J. P. L. DIAS			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.108	4.000,00 D	
				033 0011 054014460000106 BRUNO PAVANET			
21/01/2025		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	12.109	17.080,00 D	
				748 3022 014810528000130 CLINICA MEDIC			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.121	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.122	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.123	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.124	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.125	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.126	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.127	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.128	12,30 D	
				Cobrança referente 21/01/2025			
21/01/2025		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	890.211.200.013.129	12,30 D	145.349,81 C
				Cobrança referente 21/01/2025			

22/01/2025	2034	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.019.466	95.943,80 D	49.406,01 C
22/01 08:30 HOSPITAL SANTA LUZIA					
31/01/2025	0000	00000 999 S A L D O			49.406,01 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG911831 SILVIO LOPES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340514473034391
05/03/2025 14:51:23

Cliente	
---------	--

Agência	2034-6
Conta	380-8 SANTA C DE M DE DUARTINA
Mês/ano referência	JANEIRO/2025

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JG911831 SILVIO LOPES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:21:22
 203402034 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA
 AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2025
 NR. DOCUMENTO 550.631.000.005.948
 VALOR TOTAL 4.664,85

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: RODRIGO F L DELAZARI *
 AGENCIA: 0631-9 CONTA: 5.948-X
 NR. DOCUMENTO 552.034.000.000.380
 NR.AUTENTICACAO 1.FE0.D62.5FC.75F.EE1



0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318 CNPJ: 47.717.467/0001-10 Local: ESPECIALIDADES C.Custo: MEDICO	Recibo de Pagamento de Mensal Janeiro de 2025
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000321	RODRIGO FABIANO LOPES DELAZARI	MEDICO	225125	01/01/2008

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
014	AUTONOMOS	0,0000	5.000,00	
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		335,15
RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE <i>Kabralia</i> LEI N. <u>01/2025</u>				

SERVICO.	CPF: 141.259.448-06 RG:	5.000,00	335,15
Valor Liquido:			4.664,85

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
0,00	5.000,00	0,00	0,00	4.435,20	20/01/2025	

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:21:22
 203402034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA
 AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2025
 NR. DOCUMENTO 552.034.000.107.651
 VALOR TOTAL 1.400,00


***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MELINA GABRIELA MARTIN
 AGENCIA: 2034-6 CONTA: 107.651-5
 NR. DOCUMENTO 552.034.000.000.380
 NR. AUTENTICACAO F.6A1.CB5.F8B.0FC.BB3

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA Av. Dr. Gii Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318 CNPJ: 47.717.467/0001-10 Local: ESPECIALIDADES C.Custo: MEDICO	Recibo de Pagamento de Mensal Janeiro de 2025
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000359	MELINA GABRIELA MARTIN	MEDICO	225125	01/08/2010

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
014	AUTONOMOS	0,0000	1.400,00	
RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE <i>Ca. Maria</i> LEI N. 01/2025				
SERVICO.		CPF: 220.271.188-02 RG: 30.932.836-6	1.400,00	0,00
			Valor Liquido:	1.400,00

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
0,00	1.400,00	0,00	0,00	835,20	20/01/2025	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 4 Série 1, emitido em 17/01/2025 20250120u57934067000110	Número da Nota 00000004			
	Data e Hora de Emissão 17/01/2025 17:50:26			
	Código de Verificação HRH7-XEUD			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 57.934.067/0001-10	Inscrição Municipal: 1.565.740-0			
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA BARBOSA NUNES LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA				
CPF/CNPJ: 47.717.467/0001-10	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: AVE AVENIDA DR GIL BORGES 226 - VILA DUARTINA - CEP: 17470-000				
Município: Duartina	UF: SP E-mail: stacdua@gmail.com			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.				
Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Serviços Médicos Prestados				
RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE <i>Leptimália</i> LEI N. 01/2025				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 30,15 (2,01%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série 1, emitido em 17/01/2025;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.27
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 62.180-3

FAVORECIDO: ANA CAROLINA BARBOSA NUNES LTDA

CPF/CNPJ: 57.934.067/0001-10

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012101

AUTENTICACAO SISBB: B.FF9.998.099.FB1.644



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade

6PFCBWX4N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 16:39:45

Chave de Acesso

1726496H1P5GVHZXQ3SXUPAP9IKEVFD7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/01/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.352.887/0001-67		6555/2024	000027015	DR INOCENCIO PONCE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA (5) LUIZ DA CUNHA CASTRO, 134	CASA		JARDIM ALVES DE SOUZA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17472-206	Duartina-SP		francoinocencioponce@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
47.717.467/0001-10	Isento		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA
Logradouro	Complemento		Bairro
AVENIDA DOUTOR GIL BORGES, 226			VILA DUARTINA
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17470-000	DUARTINA - SP	3514502	14 32828230
			E-mail
			stacdua@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	17.591,72	R\$ 17.591,72

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA

MUNICIPAL DE

Duartina

LEI N.

01/25

COPIA
 O ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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\$ 17.591,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.591,72	R\$ 351,83	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\$ 17.591,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DR INOCENCIO PONCE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6PFCBWX4N.

Data

CPF/RG

Assinatura

STSB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.429.085-6

FAVORECIDO: DR INOCENCIO PONCE SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 58.352.887/0001-67

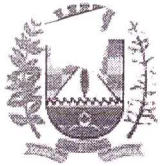
VALOR: R\$ 17.591,72

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012102

AUTENTICACAO SISBB: 3.715.50E.262.347.D28



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1561

Código de Verificação de Autenticidade

EG8CCGM2I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 15:45:42

Chave de Acesso

1726234EJ0X0GL6QMGL1U4KNG5KWPF1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/01/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.007/0001-02		5559/2018	000023080	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA SÃO PAULO, 572	SALA 03		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17470-041	Duartina-SP		tamy_ferreiradarocha@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
47.717.467/0001-10	Isento		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA
Logradouro	Complemento		Bairro
AVENIDA DOUTOR GIL BORGES, 226			VILA DUARTINA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17470-000	DUARTINA - SP	3514502	14 32828230
		E-mail	stacdua@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PEQUENAS CIRURGIAS - 17 PEQUENAS CIRURGIAS A 200,00 CADA	3.400,00	R\$ 3.400,00

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA

MUNICIPAL DE

Duartina

LEI N.

01/2025

CONTINUA COM
O ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (3,400.00 x 0.65%)	COFINS (3,400.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,400.00 x 1.50%)	CSLL (3,400.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 22,10	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 51,00	R\$ 34,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.190,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$457,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$78,54 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1561 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EG8CCGM2I.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

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

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 3.190,90

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012103

AUTENTICACAO SISBB: C.614.F9B.138.2E9.492



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

145

Código de Verificação de Autenticidade

MM1M4XJ1E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 15:30:35

Chave de Acesso

17261755DPIX4ZYI9E1FR1JQYXUBG8FH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/01/2025

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 33.749.398/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5796/2019	Cadastro 000023803	Nome/Razão Social J. P. L. DIAS CLÍNICA MÉDICA=ME
Logradouro RUA BENEDITO GEBARA, 217	CEP 17470-007	Cidade Duartina-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 14-3282-2442	E-mail djpetras@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 47.717.467/0001-10	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA
Logradouro AVENIDA DOUTOR GIL BORGES, 226	CEP/Cod Postal 17470-000	Cidade/País DUARTINA - SP	Complemento VILA DUARTINA
			Cod. IBGE 3514502
			Telefone 14 32828230
			E-mail stacdua@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	13.000,00	R\$ 13.000,00

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA
 MUNICIPAL DE
Leópolis
 LEI N. 011/2025

COPIA ORIGINAL
 ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.8599%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 371,79	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE J. P. L. DIAS CLÍNICA MÉDICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 145 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MM1M4XJ1E.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

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

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.107-5

FAVORECIDO: J. P. L. DIAS CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 33.749.398/0001-12

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012104

AUTENTICACAO SISBB: 2.14F.244.27C.83B.F32



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

26822

20/01/2025

MEDTRANS SERVICOS MEDICOS LTDA

17014-020 - RUA CAP. GOMES DUARTE, 9-28 - VILA CLARA
BAURU - SP - CEP: 17014-020

CNPJ/CPF: 28.255.030/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: mdtrans.medicos@hotmail.com

Telefone: 14 3204-0055

CCM 567937

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA

RUA DR GIL BORGES 226 - VILA DUARTINA

DUARTINA - SP - - CEP: 17471-318

CNPJ/CPF: 47.717.467/0001-10

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços Médicos Prestados como Auxiliar Obstetra	5.000,00	5.000,00
	Segue valores:		
	Valor Bruto: R\$ 5.000,00		
	Impostos: R\$ 232,50		
	IRRF: R\$ 75,00		
	Valor Líquido: R\$ 4.692,50		

MARLI CAPRIOLI ROSA FARIA
BANCO SICRED
AG 3022
CONTA 22653-0

COPIA ORIGINAL

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA

MUNICIPAL DE

Camelia

LEI N.

01/2025

Observação:

Total dos Serviços	5.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

5.000,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00	CSLL	50,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

Total Líquido

4.692,50

Esta é a chave de validação: CJEA-TOAA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.653-0

FAVORECIDO: MEDTRANS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 28.255.030/0001-68

VALOR: R\$ 4.692,50

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012105

AUTENTICACAO SISBB: D.69A.4ED.121.9B6.6B3

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
01/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

1059**17/01/2025****JBARROS SERVICOS MEDICOS LTDA**17012-330 - RUA JORGE NASRALLA, 2-70 SALA COMERCIAL SALA - VILA
BAURU - SP - CEP: 17012-330**CNPJ/CPF:31.037.728/0001-11**

Inscr. Estadual/RG:

Email: CICA.PANINI@HOTMAIL.COM

Telefone: 14 3232-1128

CCM 577325

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Duartina - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA**

AV DR GIL BORGES 226 - CENTRO

Duartina - SP - Brasil - CEP: 17470000

CNPJ/CPF: 47.717.467/0001-10

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos prestados referentes a Pediatria	18.000,00	18.000,00

COPIA ORIGINAL**RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA****MUNICIPAL DE***Sabralia***LEI N.***01/2025*

Observação:

Total dos Serviços	18.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	18.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 360,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
18.000,00	ISS 0,00	IRRF 270,00	PIS 117,00	COFINS 540,00	CSLL 180,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	16.893,00	

Esta é a chave de validação: MLHK-CXTN

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0680-7 - ALTOS DA CIDADE
CONTA: 13.007.781-5

FAVORECIDO: JBARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.037.728/0001-11
VALOR: R\$ 16.893,00
DEBITO EM: 21/01/2025
=====

DOCUMENTO: 012106
AUTENTICACAO SISBB: 5.D44.A8D.8D1.2D0.ABB



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2355
Código de Verificação de Autenticidade
N7D6OWH2K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 13:35:58
Chave de Acesso
2358638GE002H9W32UP8IB1LC3SGREKV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade Garça-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 47.717.467/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA
Logradouro AV DR GIL BORGES, 226	Complemento	Bairro VILA DUARTINA	CEP/Cod. Postal 17470-000
Cidade/País DUARTINA - SP	Cod. IBGE 3514502	Telefone	E-mail stacdua@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados; realização de laudos de exames radiológicos, realização de exames ultrassonográficos	17.080,00	R\$ 17.080,00

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA
MUNICIPAL DE
Camélia
LEI N. 01/2025

CONTÉM O ORIGINAL

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- 3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços R\$ 17.080,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.080,00	Total do ISS R\$ 512,40	ISS Retido 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\$ 17.080,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.297,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$459,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco Sicred - 748
Agência: 3022 - CC: 69258-1
Dispensada de Retenções de Impostos Federais
Empresa Optante pelo Simples Nacional

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2355 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N7D6OWH2K

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 69.258-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 14.810.528/0001-30

VALOR: R\$ 17.080,00

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012109

AUTENTICACAO SISBB: 7.441.4CA.8F1.C06.4A0

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:21:21
 203402034 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA
 AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 21/01/2025
 NR. DOCUMENTO 552.034.000.007.730
 VALOR TOTAL 5.111,32
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JAIME IGNACIO E KANAWATI*
 AGENCIA: 2034-6 CONTA: 7.730-5
 NR. DOCUMENTO 552.034.000.000.380
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.CAD.37B.4EC.59C.C0D

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA					Recibo de Pagamento de Mensal Janeiro de 2025	
Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318						
CNPJ: 47.717.467/0001-10						
Local: PRONTO SOCORRO						
C.Custo: SERVICOS MEDICOS						
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000311	JAIME IGNACIO ERAZO KANAWATI	MEDICO	225125	01/01/2008		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
014	AUTONOMOS	0,0000	5.600,00			
780	I.R.R.F. FOLHA	27,5000		488,68		
RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE <i>Sanhaua</i> LEI N. <u>01/2025</u>					CONTABILIZADO ORIGINAL	
SERVICO.			CPF: 012.604.798-70	5.600,00	488,68	
			RG:	Valor Liquido:	5.111,32	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
0,00	5.600,00	0,00	0,00	5.035,20	20/01/2025	



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

144

Código de Verificação de Autenticidade

T7FOU6SYO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2025 às 18:37:03

Chave de Acesso

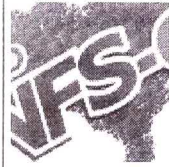
1715102M9JB4ALW099V5QHBYSQIRB9Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e Informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 33.749.398/0001-12	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5796/2019	Cadastro 000023803	Nome/Razão Social J. P. L. DIAS CLÍNICA MÉDICA=ME
Logradouro RUA BENEDITO GEBARA, 217	CEP 17470-007	Cidade Duartina-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 14-3282-2442	E-mail djpetras@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 47.717.467/0001-10	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA
Logradouro AVENIDA DOUTOR GIL BORGES, 226	CEP/Cod.Postal 17470-000	Cidade/País DUARTINA - SP	Cod. IBGE 3514502
			Telefone 14 32828230
			E-mail stacdua@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A 12/2024	5.000,00	R\$ 5.000,00

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA
 MUNICIPAL DE -
Camelia
 LEI N. 01/2025

CONSTANTE DO
 ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.8599%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 143,00	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\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE J. P. L. DIAS CLÍNICA MÉDICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T7FOU6SYO.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 13.001.107-5

FAVORECIDO: J. P. L. DIAS CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 33.749.398/0001-12
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012107
AUTENTICACAO SISBB: 3.897.E85.514.F76.322



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

Número da Nota - Serie
00000000018 - 1

Autenticidade
ZXC6-RKEJ

Data de Emissão
21/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRUNO PAVANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.014.460/0001-06 **IM:** 115255 **IE:** **Fone:**
Endereço: AL GAIVOTA,11 - CEP: 17514864
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** BRUNOPAVANETTI.SM@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA
CPF/CNPJ: 47.717.467/0001-10 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 1432828230
Endereço: r: AVENIDA DOUTOR GIL BORGES,226 VILA SALOMÃO SABBAG - CEP: 17471318
Município: DUARTINA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** STACASADUA@UOL.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviço de anestesia entre 20 de dezembro e 20 de janeiro

RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA

MUNICIPAL DE

LEI N. _____

Marília
01/2025

CONTROLE DO
O ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.000,00	2,0918%	83,67	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.28
2034602034 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE DUARTINA

AGENCIA: 2034-6 CONTA: 380-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE DUARTINA

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.016.015-5

FAVORECIDO: BRUNO PAVANETTI SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 54.014.460/0001-06

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 21/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012108

AUTENTICACAO SISBB: D.D15.6C5.0C7.E45.996