



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade

29FXR9RQ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/02/2025 às 13:40:39

Chave de Acesso

2081507ETCM96TSDH1D7BYOX15ANVRM0

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.josebonifacio.sp.gov.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 JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 06/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.270.296/0001-97	ISENTO	527692	000039259	ANA CLARA BENITES CIANI DE CARVALHO OLIVEIRA ME
Logradouro	Complemento			Bairro
AVN ACRISIO LOPES CÂNCADO, 00060				JAD DAS FLORES
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(16) 9996-48558		contato@escritorioartcon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 56.390.123/0001-30		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE SAUDE BEZERRA DE MENEZES	
Logradouro AVENIDA VINTE E CINCO, 1111				Complemento	Bairro BAIRRO DO ESTADIO
CEP/Cod. Postal 13500-270	Cidade/País RIO CLARO - SP			Cod. IBGE	Telefone
					E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	9.600,00	R\$ 9.600,00

*Uto Utegras Recus
 Convenio 0073/2025
 subscrito / autuado
 U6E 0910 196*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa				Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,5017%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 240,16	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\$ 9.600,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE ANA CLARA BENITES CIANI DE CARVALHO OLIVEIRA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 29FXR9RQ0.

Data

CPF/IRG

Assinatura



2081507ETCM96TSDH1D7BYOX15ANVRM0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.477.063-0

FAVORECIDO: ANA CLARA BENITES CIANI DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 48.270.296/0001-97
VALOR: R\$ 9.600,00
DEBITO EM: 06/02/2025
=====

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: 3.441.412.809.A70.17A

Ana Clara Benites Ciani
de Carvalho Oliveira

NFS1
06/02/2025

Utilização Recurso convenio
07/3/2025-
Subvenção/Custeio UGE 090196

G. F. SALOME SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ : 42.793.193/0001-25 I. Mun. : 42418 I. Est. : ISENT0 Telefone : (19)354735-47 RUA JOSE BONIFACIO, 23 - SALA 03 - CENTRO Araras - SP CEP: 13600140 E-mail : escritafiscal@lucky.com.br Consulte a Autenticidade em : araras.sigisweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 044213193000125846000010020011425442793273	NÚMERO 00000327 SÉRIE E
---	---	--

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES	C.N.P.J. / C.P.F. 56.390.123/0001-30	INS. MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA 25, 1111	BAIRRO / DISTRITO ESTADIO	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP
CEP 13501-110	TELEFONE / FAX 1921122106	E-MAIL contabil@bezerrademenezes.net.br	
DATA EMISSÃO 06/02/2025	FORMA DE PAGAMENTO		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Dados bancários: BANCO SANTANDER Ag 0072 C/C 13.010525-7 GF SALOME SERVIÇOS MÉDICOS	<i>Utilizados Lembrados conforme 0073/2025 Subvenção Rústica UGE 090190</i>
CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.	

VALOR POR EXTENSO dezessete mil, seiscentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 17.600,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 17.600,00
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 17.600,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 5805 de 15/04/2011 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 2939,20		

RECEBEMOS DE 42793193000125 - G. F. SALOME SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000327 SÉRIE E
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0072-8 - ARARAS
CONTA: 13.010.515-7

FAVORECIDO: G. F. SALOME SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.793.193/0001-25
VALOR: R\$ 17.600,00
DEBITO EM: 07/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: 7.29C.65C.8B7.7FD.559

G.F. Salome Servicos Medicos Ltda
N.F. 327! 06/02/2025

Milagres Leivas Correia
0073/2025

Subvenção Custeio AGE 090196

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000070 Data do Serviço 06/02/2025

Data e Hora de Emissão 06/02/2025 13:01:33

Código de Verificação PJMIAS-000070/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.145.993/0001-28

Inscrição Municipal: 449730000

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: JCS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA ANTONIO VIEIRA SOBRINHO 117, - VILA SAO PEDRO - CEP: 18201450

E-mail: GESTOR07@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 56.390.123/0001-30

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE BEZERRA DE MENEZES

Endereço: AVEN VINTE E CINCO 1111, - BAIRRO DO ESTADIO - CEP: 13500270

Email:

Município: RIO CLARO

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente aos serviços médicos prestados pela Dra. Juliana Cardoso de Souza Plantões de Janeiro/2025. Dados Bancários: CNPJ: 45145993000128 Banco: 084 - sisprime brasil Conta: 66840 - 0 Agência: 0021

Utilização Recursos convenio
0073/2025
Subvenção / Custeio UGC 090196

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 7.200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Código CNAE: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional (%):

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

C.S.T.L. (R\$):

0,00

P.I.S. (R\$):

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: a vista

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://itapetininga.sp.gov.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação: RIO CLARO / SP- ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: JCS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000070 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a vista

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331111107695581
11/02/2025 11:16:57SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
6507206507 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0021-3 - PAC SOROCABA

CONTA: 66.840-0

FAVORECIDO: JCS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.145.993/0001-28

VALOR: R\$

7.200,00

DEBITO EM: 06/02/2025

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: 4.841.0A1.C13.0EE.87D

JCS saúde serviços médicos

Nº 70

NF 70

06/02/2025

Recibo contábil 073/2025

subscrito / autuado

UG 090196

Transação efetuada com sucesso por: JB524189 EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00201
DATA DA EMISSÃO
06/02/2025 13:28:52
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9FBE88EDF

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 06/02/2025 LOCAL DO SERVIÇO: RIO CLARO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
JESSICA SANTOS ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
39.774.642/0001-83
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-9410

INSC.MUNICIPAL:
80883
CEP:
-
E-MAIL:
jessica_santosandrade@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:

RÉGIME ESPECIAL:
NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CASA DE SAA DE BEZERRA DE MENEZES
ENDEREÇO:
AVENIDA 25, 1111 - SAA DE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
56.390.123/0001-30
MUNICÍPIO:
RIO CLARO - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
-
E-MAIL:
deptoessoal@bezerrademenezes.net.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. JESSICA SANTOS ANDRADE CRM/SP Nº 208.710 REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS COMO MÉDICO PLANTONISTA NO VALOR R\$ 9.600,00
***** FIM

Utilização Recursos Convenio 0073/2025
Subvenção / Custeio UGE 090.196

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS
Alíquota do ISS 2,01 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 9.600,00
Base de Cálculo..... R\$ 9.600,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 192,96
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009, DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU / AG: 2904 / CC: 37343-4

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00201
Data da Emissão
06/02/2025 13:28:52
Código de Verificação
9FBE88EDF

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: JESSICA SANTOS ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA

Identificação do recebedor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2904-1 - LIMEIRA AV PIRACICABA
CONTA: 37.343-4

FAVORECIDO: JESSICA SANTOS ANDRADE SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 39.774.642/0001-83
VALOR: R\$ 9.600,00
DEBITO EM: 06/02/2025
=====

DOCUMENTO: 020606
AUTENTICACAO SISBB: 2.0DA.4B3.753.FA2.660

Jessica Santos Andrade Servicos
Medicos Lda

NF. 201 - 06/02/2025

Utilização Recursos Convênio
0023/2025

Subvenção/Custei VGE 090196



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
6



Data e Hora da Emissão	06/02/2025 14:39:36	Competência	31/1/2025	Código de Verificação	9YPA3JRV8
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JG HEALTHCARE SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	57.189.317/0001-35	Inscrição Municipal	85539	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	AV. 49, 40 - JARDIM RESIDENCIAL COPACABANA CEP: 13501-230				
Complemento:		Telefone:	(19)3522-7550	e-mail:	nfe@ecmaster.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES				
CNPJ/CPF	56.390.123/0001-30	Inscrição Municipal	152	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e CEP	AVENI 25, 1111 - BAIRRO DO ESTADIO CEP: 13501-110				
Complemento:	- ATÉ 1450/1451	Telefone:	(19)2112-2106	e-mail:	bmcontabil@linkway.com.br

Discriminação dos Serviços

não informado

Utilização Recursos Convenio 0073/2025
Hr. Subvenção / Ousado UGC 090196

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		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\$ 6.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$ 6.700,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.700,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$ 6.700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00	
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341017374274451
10/02/2025 17:42:00SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.00
6507206507 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250210184828148787801
CNPJ DO PAGADOR: 56.390.123/0001-30
VALOR: R\$6.700,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/02/2025 - 17:19:16PAGO PARA: Jg Healthcare Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.189.317/0001-35
CHAVE PIX: 57189317000135
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0172 - CONTA: 0000000000001042378
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta 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: 10/02/2025 - 17:19:17

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: C.EB1.56A.2EC.24B.E97Central 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: JB524189 EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTO.

JG Healthcare Servicos Medicos
Ltda
V.C. - 06/02/2025Utilizacão / Cartão
Recursos Convênio
0093/2025

Subvenção / Cartão UGE 090196

MARIA FLAVIA GARCIA DE CARVALHO SOCIEDADE UNIPessoal CNPJ : 42.023.420/0001-33 I. Mun. : 26467 I. Est. : Isento Telefone : (19) 3555-3333 R JOAQUIM DE GOES, 426 - SALA 2 - Centro Leme - SP CEP: 13610108 E-mail : juridico@fourcons.com.br	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000100	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : leme.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046363420000142661000010070016833042021007	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES	C.N.P.J. / C.P.F. 56.390.123/0001-30	INS. MUNICIPAL BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO ESTADIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA VINTE E CINCO, 1111	CEP 13500-270	TELEFONE / FAX (19) 9984-4804 7	E-MAIL bmalmoxarif@linkway.com.br	
DATA EMISSÃO 06/02/2025	FORMA DE PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

SERVIÇOS DE ASSISTENCIA MEDICA REF. 01/2025

Santander

ag 161

cl 13 004 228-4

Utilização Recursos Convênio
0073/2025

Subvenção Rústica VGE 090196

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR
PIS	R\$ 4.800,00	0,65	R\$ 31,20
COFINS	R\$ 4.800,00	3,00	R\$ 144,00
CSLL	R\$ 4.800,00	1,00	R\$ 48,00
IRRF	R\$ 4.800,00	1,50	R\$ 72,00
TOTAL DE IMPOSTOS FEDERAIS RETIDOS			R\$ 295,20

VALOR POR EXTENSO quatro mil, oitocentos reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 4.800,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) 3,000000000	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 4.800,00
VALOR I.S.S. R\$ 144,00	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 4.504,80

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Empresa enquadrada no Regime de Apuração Variável.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,0% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 789,80

RECEBEMOS DE 42023420000133 - MARIA FLAVIA GARCIA DE CARVALHO SOCIEDADE UNIPessoal LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		Nº 00000100
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NFS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES

AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES

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

AGENCIA: 0161-9 - LEME

CONTA: 1.304.228-4

FAVORECIDO: MARIA FLAVIA GARCIA DE CARVALHO SOC

CPF/CNPJ: 42.023.420/0001-33

VALOR: R\$ 4.504,80

DEBITO EM: 07/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020701

AUTENTICACAO SISBB: F.C0A.9F5.58E.592.2F3

Maria Flavia Garcia de Carvalho
Sociedade Unipessoal

NF. 100 - 06/02/2025

Utilização Recursos Convênio
00739/2025

Suspenção Rústica 16E 090190



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



Número da Nota **00000063** Data e Hora de Emissão **06/02/2025 12:51:45** Competência **02/2025** Código de Verificação **XNJ2-HFD7**

Exigibilidade **Exigível em Americana/SP** Localidade da Prestação **Americana/SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.464.141/0001-21** Inscrição Municipal: **00121174**
Nome/Razão Social: **QUALITYMED SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **RUA FORTUNATO FARAONE 1100, Andar 03 Apto 33 - VILA SANTO ANTONIO - CEP: 13465-660**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DE SAUDE BEZERRA DE MENEZES**
CPF/CNPJ: **56.390.123/0001-30** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV VINTE E CINCO 111 - BAIRRO DO ESTADIO - CEP: 13500-270**
Município: **Rio Claro** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÕES MÉDICO

MÉDICA: BRUNA

Valor líquido Receber R\$ R\$ 7.660,51

Dados para depósito:

QUALITYMED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

Banco do Brasil
Agência 3552-1
cc 35.366-3
PIX CNPJ: 53464141000121
E-mail: qualitymedsds@gmail.com

*Utilização Recursos Convênio
0073/2025
Subvenção Restrita UGE 090196*

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção de IR Retenção de PIS Outras Retenções
R\$ 244,88 R\$ 81,63 R\$ 0,00 R\$ 122,44 R\$ 53,06 R\$ 0,00
CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.162,50

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	8.162,50	3,00%	244,87	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2025
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.890,49

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58
650706507 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.552.000.035.366
VALOR TOTAL	7.660,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: QUALITYMED S S LTDA
AGENCIA: 3552-1 CONTA: 35.366-3
NR. DOCUMENTO 556.507.000.017.509
=====

NR. AUTENTICACAO	5.5C6.8B7.963.CEC.38E
------------------	-----------------------

Qualitymed Serviços de Saúde Ltda
RF- 03 - 06/02/2025

Utilizacao Recursos Convênio
0073/2025
Subvenção Rústica SGE 090196.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13	
			Código de Verificação EYR1CDKMQ	
			Emissão da NFS-e 07/02/2025 12:07	
			NFS-e Substituída	
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço	
CPF/CNPJ: 54.901.971/0001-31	Inscrição 4128180
Nome/Razão Social: R LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	
Endereço: Avenida ROMEU STRAZZI	Número: 2140
Complemento: APT 35	Bairro: JARDIM WALKÍRIA
CEP: 15085-520 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	País:
E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br	Telefone: (17)3305-9030

Tomador de Serviço		
CPF/CNPJ: 56.390.123/0001-30	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social: CASA DE SAUDE BEZERRA DE MENEZES		
Endereço: Rua 14	Número: 1111	
Complemento:	Bairro: Vila do Rádio	
CEP: 13500-270 Município: RIO CLARO UF: SP	País: Brasil	
E-mail:	Telefone:	

Atividade Econômica
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÃO MÉDICO
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
<i>Utilização Recursos Contorno 07/2025 Suspensão / Quilero UG E 09.01.90</i>

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.200,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	02/2025	Base de Cálculo	7.200,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	7.200,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250207211406439266002
CNPJ DO PAGADOR: 56.390.123/0001-30
VALOR: R\$7.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/02/2025 - 18:19:16

PAGO PARA: Rodrigo L S Faria
CPF: ***.717.611-**
CHAVE PIX: +5562999251707
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000210813210
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: 07/02/2025 - 18:19:17

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: 5.88B.165.76E.9A0.368

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: JB524189 EMERSON APARECIDO FIRMINO DOS SANTO.

R. Luiz Servicos Medicos Ltda
MF. 13 - 07/02/2025

Utilização Recursos Convênio 0013/2025
Sabedoria/Austero UGE 090196.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00093

DATA DA EMISSÃO
06/02/2025 13:33:14
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
B63A1845E

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 06/02/2025 LOCAL DO SERVIÇO: RIO CLARO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
REIS E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:
maria helena - vl.

CPF/CNPJ:
43.697.321/0001-08
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL:
82417
CEP:
-
E-MAIL:
klicia-reis20@outlook.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CASA DE SAUDE BEZERRA DE MENEZES
ENDEREÇO:
AVENIDA 25, 1111 - SAÃO DE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
56.390.123/0001-30
MUNICÍPIO:
RIO CLARO - SP
TELEFONE:
(19) 2112-2100

CEP:
-
E-MAIL:
contabil@bezerrademenezes.net.br
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. KLICIA MARTINS REIS CRM/SP Nº 224.103 COMO MÉDICA PLANTONISTA

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO INTER (077) / AG: 0001 / CC: 17174396-2

FIM

Utilizados Recursos Convenio 0073/2025
Suspensão/Prestar UBC 090196

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 2,06 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 12.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 12.000,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 247,20
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 12.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00093
Data da Emissão
06/02/2025 13:33:14
Código de Verificação
B63A1845E

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: REIS E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.174.396-2

FAVORECIDO: REIS E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 43.697.321/0001-08
VALOR: R\$ 12.000,00
DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020607
AUTENTICACAO SISBB: B.134.712.882.34A.417

Reis e Oliveira Servicos Medicos Ltda
Nº 93 06/02/2025

Utilização de Recursos Convenc
003/2025

Subvenção Custód UGE 090196



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00094
DATA DA EMISSÃO
06/02/2025 13:34:27
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DD370E8BA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 06/02/2025 LOCAL DO SERVIÇO: RIO CLARO - SP NFS SUBSTITUÍDA: RPS:

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
REIS E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:
RUA SETE DE SETEMBRO, 1330 - CENTRO
COMPLEMENTO:
maria helená - vl.

CPF/CNPJ:
43.697.321/0001-08
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 3441-1039

INSC.MUNICIPAL:
82417
CEP:
E-MAIL:
klicia-reis20@outlook.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES
ENDEREÇO:
AVENIDA 25, 1111 - SAÃO JOE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ/NIF:
56.390.123/0001-30
MUNICÍPIO:
RIO CLARO - SP
TELEFONE:
(19) 2112-2100

CEP:
E-MAIL:
contabil@bezerrademenezes.net.br

PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. ELICA CRISTINA CRUZ OLIVEIRA CRM/SP Nº 224.099 COMO MEDICA PLANTONISTA
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO INTER (077) / AG: 0001 / CC: 17174396-2

FIM

Utilizada De acordo Com o Convênio 0019/2025
Subscrição Custeio UGE 090 196

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS..... 2,06 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.200,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.200,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 24,72
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
- SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00094
Data da Emissão
06/02/2025 13:34:27
Código de Verificação
DD370E8BA

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: REIS E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.174.396-2

FAVORECIDO: REIS E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 43.697.321/0001-08
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: C.F90.6F2.440.C39.FC3

Reis e Oliveira Servicos Medicos Ltda
NF. 94 06/02/2025

Utilizadas Reembolsos Convenc
0073/2025 12/10

Subvencao Custio JGG 090196



MUNICÍPIO DE ALFENAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
87

Data e Hora da Emissão	06/02/2025 14:24:40	Competência	Fevereiro/2025	Código de Verificação	L3Q7FEYKV
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Rio Claro

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SERVICOS MEDICOS DIAS RIBEIRO LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	36.164.944/0001-41	Inscrição Municipal	22079	Município	Alfenas
Endereço	R JOAQUIM BORGES, 392, JARDIM AEROPORTO			UF	MG
Cep	37130-810	Telefone	(35) 98813-3680	Email	mtsdr@hotmail.com
Complemento	CASA DOIS	Insc. Estadual	null		

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA E SAUDE BEZERRA DE MENEZES				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	56.390.123/0001-30	Inscrição Municipal		Município	Rio Claro
Endereço	Avenida 25, 1111, Estadio			UF	SP
Cep	13501-110	Telefone	(19) 2112-2100	Email	deftpessoal@bezerrademenezes.net.br
Complemento		Insc. Estadual	null		

Descrição dos Serviços

Item	Descrição CNAE	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	7.000,0000	1,0000	7.000,0000	7.000,00 x 2,01	140,70

Descrição do

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA GRABRIELA BERNARDES GONÇALVES.

*Utilização Recursos Convênio 0073/2025
Suficiência 1º Quêntro USG 000196*

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista	7.000,00						

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.000,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	7.000,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
(-) ISS Retido / Substituído		Optante do Simples Nacional	Alíquota		
(=) Valor Líquido R\$	7.000,00	Sim	2,01	ISS	140,70
		Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Rio Claro

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 941,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,90 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.48
6507206507 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA S BEZERRA MENEZES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 810.874.989-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS DIAS RIBEIRO LTDA
CPF/CNPJ: 36.164.944/0001-41
VALOR: R\$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: F.64B.00F.887.B10.54E

Servicos Medicos Dias Ribeiro Ltda
NF: 87 - 06/02/2025

Utilização Recursos Convênio
0023/2025
Subvenção Custeio UGE 090196

SM SERVICOS EM SAUDE MENTAL LTDA CNPJ : 58.449.841/0001-60 I. Mun. : 57476 I. Est. : Isento Telefone : (19) 8167-4757 R TREZE DE MAIO, 416 - CENTRO Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13450035 E-mail : fiscal.correacontabil@gmail.com Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 046429841000132408000010030015260558440034	NÚMERO 00000003 SÉRIE NFS
---	---	--

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE SAÚDE BEZERRA DE MENEZES ENDEREÇO AV 25, 1111 CEP 13501-110 TELEFONE / FAX (19) 2112-2100	C.N.P.J. / C.P.F. 56.390.123/0001-30 BAIRRO / DISTRITO DO ESTÁDIO E-MAIL	INS. MUNICIPAL Rio Claro INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP
DATA EMISSÃO 07/02/2025	FORMA DE PAGAMENTO	

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALAR BEZERRA DE MENEZES EM JANEIRO DE 2025

Utilização Recursos Convênio 0073/2025
Suporte / Outros UGE 090196

260
0001
4289826233

pgto d recursos próprios = 347,08
pgto d rec conv 0073/25 = 95
9752,92

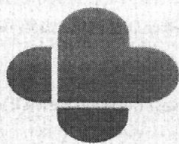
CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO dez mil, cem reais	VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.100,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	DEDUÇÕES R\$ 0,00
ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.100,00
VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 10.100,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014
Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1686,70

RECEBEMOS DE 58449841000160 - SM SERVICOS EM SAUDE MENTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	Nº 00000003 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CASA DE SAÚDE
**BEZERRA
DE MENEZES**
RIO CLARO / SP

Avenida 25 nº 1.111 - Rio Claro /SP
CNPJ 56.390.123/0001-30
CEP: 13501-110 - fone/fax: 19 2112.2106
e-mail: contábil@bezerrademenezes.net.br

No dia 10/02/2025, foi feita a transferência de recursos próprios R\$ 348,07, da 3739-7 para a conta do convênio 073/2025, agência 6507-2 – conta 17509-9, para pagamento de parte da nf 3 SM Serviços em Saúde Mental Ltda, emitida em 07/02/2025

Deste valor R\$ 0,99, retornou a conta de origem no dia para pois estava maior que o necessário para o pagamento da referida NF.

Valor da NF 3	10.100,00
(-) recursos próprios	(347,08)
(=) valor utilizado do Convenio 73/2025	9.752,92

Rio Claro, 13 de fevereiro de 2025.


Miriam Rubin

Contadora

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:21:55
017200172 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DE SAUDE BEZERRA
AGENCIA: 0172-4 CONTA: 3.739-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.507.000.017.509
VALOR TOTAL 348,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA S BEZERRA MENEZES
AGENCIA: 6507-2 CONTA: 17.509-9
NR. DOCUMENTO 550.172.000.003.739

NR. AUTENTICACAO 3.552.F89.23F.966.D40

Receber papéis transferidos

p/ psto de parte da NF 3

02/02/2025 - SM

serviço em saúde mental

ver

sendo de 0,99 por dia na

cota no dia 11/02

por ~~esta~~ ter sido transferido

a mais que necessário.