

Bernardino de Campos, 28 de Abril de 2021.

Ofício nº. 044/2020

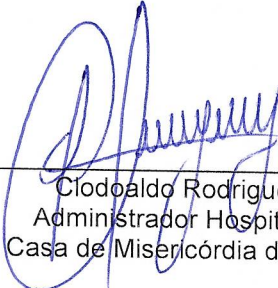
A/C da Sra. Cátia Regina Ribeiro – Secretária de Saúde.
Setor: Secretaria de Saúde do Município de Chavantes.

**Assunto: Prestação de Contas Janeiro/Fevereiro/Março/2021 – TERMO DE CONVÊNIO
01/2021**

Prezada,


A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada no município de Chavantes/SP como Organização Social de Saúde, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, vem através deste ofício, encaminhar o Relatório de Prestação de Contas contendo em anexo: Nota Fiscal, contas pagas e demonstrativo, comprovantes de pagamento das mesmas, extrato da conta corrente e extrato de investimentos do Banco do Brasil - conta 628-9, referente a competência do mês de **Janeiro, fevereiro e Março/2021**, dos serviços executados na Unidade de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

Sem mais para o momento,

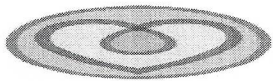


Clodoaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

29/04/2021



Alexandre Castro Amaral Vieira
Auxiliar Administrativo
CS II - Chavantes - SP



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO

LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: TERMO DE FOMENTO 01/2021

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

ENDEREÇO e CEP: Rua Maria Ferreira, 22 - Chavantes/SP CEP 18970-029

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Dr. Anis Ghattas Mitri Filho

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$387.499,98 (Trezentos e oitenta e sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais e novena e oito centavos).

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

VALORES PREVISTOS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 129.166,66	550.055.000.000.628	29/01/2021	R\$ 129.166,66
R\$ 129.166,66	550.055.000.015.804	03/02/2021	R\$ 129.166,66
R\$ 129.166,66	550.055.000.000.628	11/03/2021	R\$ 129.166,66
		SALDO ANTERIOR	
		TOTAL	R\$ 387.499,98
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
Rendimento aplicação			47,67

O(s) Signatários, na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Santa Casa de Miser. de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício referente a fevereiro e março de 2021 supra mencionado, na importância de R\$ (Trezentos e seis mil, cento e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REEALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Manutenção do Pronto Socorro	29/01/2021 à 10/03/2021	272.225,58
TOTAL DAS DESPESAS		272.225,58
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		115.322,07

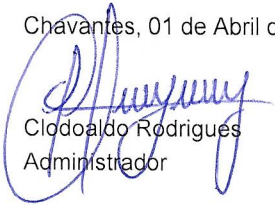
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
29/01/2021	nf. 24	Ivan roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	31.619,62
28/01/2021	nf. 2124	Medi Clinica S/C Ltda	Honorários Médicos	15.954,50
29/01/2021	nf. 25	Ivan roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	14.077,50
29/01/2021	nf. 310	Clinica Cristo Rei Doen Cor.	Honorários Médicos	34.259,00
29/01/2021	nf. 151	Clinica Médica Dr. Clemilson	Honorários Médicos	10.980,45
28/01/2021	nf. 1102	Core-Clinica de Ortopedia	Honorários Médicos	6.968,36
18/02/2021	nf. 154	Clinica Médica Dr. Clemilson	Honorários Médicos	20.669,29
19/02/2021	nf. 33	Ivan roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	14.077,50
18/02/2021	nf. 1116	Core-Clinica de Ortopedia	Honorários Médicos	6.968,36
19/02/2021	nf. 314	Clinica Cristo Rei Doen Cor.	Honorários Médicos	2.835,53
19/02/2021	nf. 2144	Medi Clinica S/C Ltda	Honorários Médicos	735,34
19/02/2021	s/n	Darf	Encargos Sociais	1.819,81
19/02/2021	s/n	Darf	Encargos Sociais	5.641,41
28/02/2021	s/n	Extrato Bancário	Despesas bancárias	83,60
04/03/2021	nf. 2172	Medi Clinica S/C Ltda	Honorários Médicos	15.954,50
04/03/2021	nf. 96	Zaul e Tavates Ser. Médicos	Honorários Médicos	2.600,00

d

04/03/2021	nf. 317	Clinica Cristo Rei Doen Cor.	Honorários Médicos	26.841,10
10/03/2021	nf. 48	Ivan roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	14.077,50
10/03/2021	nf. 49	Ivan roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	30.501,25
04/03/2021	nf. 155	Clinica Médica Dr. Clemilson	Honorários Médicos	8.540,35
04/03/2021	nf. 1135	Core-Clinica de Ortopedia	Honorários Médicos	6.968,36
31/03/2021	s/n	Extrato Bancário	Despesas bancárias	52,25
			TOTAL	272.225,58

que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Chavantes, 01 de Abril de 2021


Clodoaldo Rodrigues
Administrador



Extrato conta corrente

G338161338202518008
16/04/2021 13:41:41

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15804-6 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	83.333,33 C	
				03/02 0055 628-9 SANTA C DE M D			
03/02/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	45.833,33 C	129.166,66 C
				03/02 0055 628-9 SANTA C DE M D			
04/02/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.218.000.004.148	15.954,50 D	
				04/02 0218 4148-3			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	31.619,62 D	
				237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	14.077,50 D	
				237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.403	6.968,36 D	
				756 4399 021306633000100 CORE - CLINIC			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.404	10.980,45 D	
				104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.405	34.259,00 D	
				237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST			
04/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.002.736	10,45 D	
				Cobrança referente 04/02/2021			
04/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.002.737	10,45 D	
				Cobrança referente 04/02/2021			
04/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.002.738	10,45 D	
				Cobrança referente 04/02/2021			
04/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.002.739	10,45 D	
				Cobrança referente 04/02/2021			
04/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.002.740	10,45 D	
				Cobrança referente 04/02/2021			
04/02/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	15.254,98 D	0,00 C
10/02/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	83.333,33 C	
				10/02 0055 628-9 SANTA C DE M D			
10/02/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	45.333,33 C	
				10/02 0055 628-9 SANTA C DE M D			
10/02/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	128.666,66 D	0,00 C
17/02/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	500,00 C	
				17/02 0055 628-9 SANTA C DE M D			
17/02/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	500,00 D	0,00 C
19/02/2021		0000	13105	375 Impostos	21.901	1.819,81 D	

RFB- DARF PRETO CALCULADO

19/02/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	7.461,22 C	0,00 C
25/02/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.218.000.004.148	735,34 D	
			25/02 0218 4148-3			
25/02/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	2.835,53 D	
			237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST			
25/02/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	22.502	14.077,50 D	
			25/02 15:26 Ivan Roberto Barbieri Ltda			
25/02/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.503	6.968,36 D	
			756 4399 021306633000100 CORE - CLINIC			
25/02/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.504	20.669,29 D	
			104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC			
25/02/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.561.200.492.989	10,45 D	
			Cobrança referente 25/02/2021			
25/02/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.561.200.492.990	10,45 D	
			Cobrança referente 25/02/2021			
25/02/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.561.200.492.991	10,45 D	
			Cobrança referente 25/02/2021			
25/02/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	45.317,37 C	0,00 C
28/02/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



Extrato conta corrente

G338161338202518009
16/04/2021 13:41:51

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15804-6 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/03/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	83.333,33 C	
				11/03 0055 628-9 SANTA C DE M D			
11/03/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.000.628	45.833,33 C	
				11/03 0055 628-9 SANTA C DE M D			
11/03/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	129.166,66 D	0,00 C
16/03/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.218.000.004.148	15.954,50 D	
				16/03 0218 4148-3			
16/03/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	556.752.000.006.232	2.600,00 D	
				16/03 6752 6232-4			
16/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	18.554,50 C	0,00 C
17/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	8.540,35 D	
				104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC			
17/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	6.968,36 D	
				756 4399 021306633000100 CORE - CLINIC			
17/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.703	26.841,10 D	
				237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST			
17/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.704	14.077,50 D	
				237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
17/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.705	30.501,25 D	
				237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
17/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.044.075	10,45 D	
				Cobrança referente 17/03/2021			
17/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.044.076	10,45 D	
				Cobrança referente 17/03/2021			
17/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.044.077	10,45 D	
				Cobrança referente 17/03/2021			
17/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.044.078	10,45 D	
				Cobrança referente 17/03/2021			
17/03/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.761.100.044.079	10,45 D	
				Cobrança referente 17/03/2021			
17/03/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	86.980,81 C	0,00 C
31/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Extrato investimentos financeiros - mensal

G338161338202518010
16/04/2021 13:42:19

Cliente

Agência 55-8
Conta 15804-6 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência FEVEREIRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/01/2021	SALDO ANTERIOR	0,00						
04/02/2021	APLICAÇÃO	15.254,98				4.105,206963	3,716007533	4.105,206963
10/02/2021	APLICAÇÃO	128.666,66				34.624,257237	3,716084337	38.729,464200
17/02/2021	APLICAÇÃO	500,00				134,549313	3,716109636	38.864,013513
19/02/2021	RESGATE	7.461,22	0,03		0,13	2.007,826403	3,716147965	36.856,187110
	Aplicação 04/02/2021	7.461,22	0,03		0,13	2.007,826403		
25/02/2021	RESGATE	45.317,37	0,22		0,79	12.194,761954	3,716216862	24.661,425156
	Aplicação 04/02/2021	7.794,12	0,07		0,13	2.097,380560		
	Aplicação 10/02/2021	37.523,25	0,15		0,66	10.097,381394		
26/02/2021	SALDO ATUAL	91.647,81				24.661,425156		24.661,425156

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	144.421,64
RESGATES (-)	52.778,59
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,25
IOF (-)	0,92
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,76
SALDO ATUAL =	91.647,81

Valor da Cota

29/01/2021	3,715929053
26/02/2021	3,716241384

Rentabilidade

No mês	0,0084
No ano	0,0171
Últimos 12 meses	0,3217

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G338161338202518011
16/04/2021 13:42:29

Cliente

Agência 55-8
Conta 15804-6 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência MARCO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
26/02/2021	SALDO ANTERIOR	91.647,81				24.661,425156		
11/03/2021	APLICAÇÃO	129.166,66				34.755,555352	3,716432055	59.416,980508
16/03/2021	RESGATE	18.554,50	0,43			4.992,615193	3,716475090	54.424,365315
	Aplicação 10/02/2021	18.554,50	0,43			4.992,615193		
17/03/2021	RESGATE	86.980,81	1,84		0,19	23.404,509900	3,716499101	31.019,855415
	Aplicação 10/02/2021	72.597,24	1,82			19.534,260650		
	Aplicação 17/02/2021	500,04	0,01			134,549313		
	Aplicação 11/03/2021	13.883,53	0,01		0,19	3.735,699937		
31/03/2021	SALDO ATUAL	115.322,07				31.019,855415		31.019,855415

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	91.647,81
APLICAÇÕES (+)	129.166,66
RESGATES (-)	105.535,31
RENDIMENTO BRUTO (+)	45,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,27
IOF (-)	0,19
RENDIMENTO LÍQUIDO	42,91
SALDO ATUAL =	115.322,07

Valor da Cota

26/02/2021	3,716241384
31/03/2021	3,717685651

Rentabilidade

No mês	0,0388
No ano	0,0560
Últimos 12 meses	0,2814

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes

G3330414452638991
04/02/2021 14:54:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.41
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

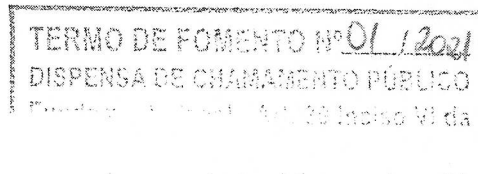
=====


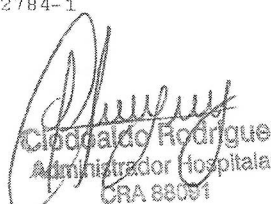
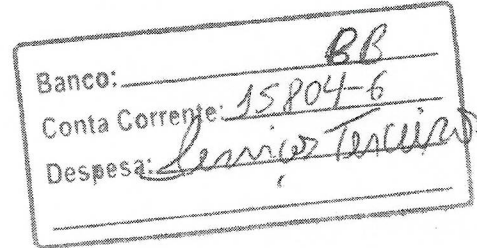
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO
CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67
VALOR: R\$ 31.619,62
DEBITO EM: 04/02/2021


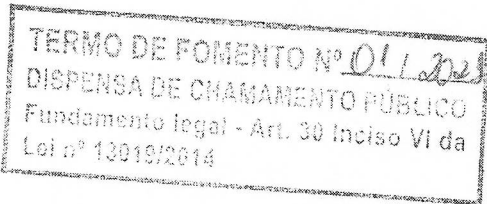
=====

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: E.9F8.OED.1BE.FBC.59B



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 24 Série 1, emitido em 29/01/2021 20210129u67667931000119	Número da Nota 00000024			
	Data e Hora de Emissão 29/01/2021 08:55:40 Código de Verificação GYEG-WIXZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, APT 91 - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-014 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.641.247-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000 Município: Chavantes				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MÉS DE DEZEMBRO-2020 MÉDICOS: DR AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA DR JUAREZ TAVARES DR RODRIGO EMANOEL CANDIDO COELHO DE MIRANDA DR JOSÉ HENRIQUE RAMOS DR CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES DADOE PARA DEPOSITO BCO BRADESCO AG 2913 C/C 12784-1				
Pagto 02/02/21 PIX 37 787 172 0001-67				
 Cláudio Rodrigues Administrador Hospitalar CRA 88091				
 Banco: <u>BB</u> Conta Corrente: <u>15804-6</u> Despesa: <u>serviço Terceira</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 33.691,66				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	505,37	336,91	1.010,74	218,99
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	33.691,66	2,00%	673,83	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24 Série 1, emitido em 29/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021.				

TERMO DE FOMENTO Nº 011/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 17/02/2021 20210217087867831000119	Número da Nota 00000024
	Data e Hora de Emissão 29/01/2021 08:55:40
	Código de Verificação GYEG-WIXZ
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67	Inscrição Municipal: 6.641.247-1
Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	
Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, APT 91 - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-014	
Município: São Paulo	UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES	
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal: ---
Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000	
Município: Chavantes	UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS	
Em 17/02/2021, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:	
REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS MÊS DE DEZEMBRO - 2020	
MEDICOS:	
DR AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA	
DR JUAREZ TAVARES	
DR RODRIGO EMANOEL CANDIDO COELHO DE MIRANDA	
DR JOSE HENRIQUE RAMOS	
DR CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES	
VALOR LIQUIDO R\$ 31.619,63	
DADOS PARA DEPOSITO	
BCO BRADESCO	
AG 2913	
C/C 12784-1	
	

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:38:16
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.218.000.004.148
VALOR TOTAL	15.954,50

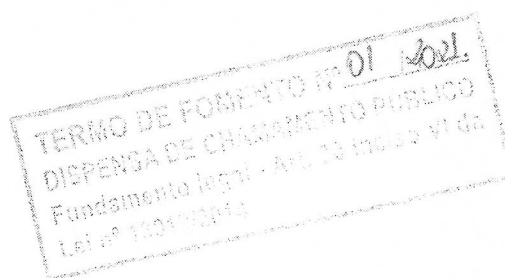
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDI CLINICA LTDA
AGENCIA: 0218-6 CONTA: 4.148-3
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.804

=====

NR. AUTENTICACAO	B.FC3.B3D.843.546.9D0
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0002124
Data e Hora de Emissão:
28/01/2021 14:55:18
Código de Verificação:
109RVJUZ

PRESTADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 01434628000168 IE/RG: Insc. Mun.: 287/96
Nome/Razão Social: MEDI CLINICA S/C LTDA
Endereço: R:QUINTINO BOCAIUVA, 660 - CENTRO, 18.900-039
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 73027690000146 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENT0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Email: santacasachavantes@hotmail.com



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REALIZADO POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A:
PLANTÕES ANESTESIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

Cletoaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

Banco: BB
Conta Corrente: 15804-6
Despesa: Serviço Terceiro

Pagto
02/02/21
B. Brasil
Ag 0218-6
CIC 4148-3

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33% = R\$ 2.776,10
FONTE: IBPT

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 inciso VI da
Lei nº 13019/2014

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 110,50	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 510,00	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 170,00	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 255,00	Valor Serviço (R\$) 17.000,00
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Valor Líquido (R\$) 15.954,50
				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 17.000,00

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 17.000,00	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 510,00	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.41
0055800055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====


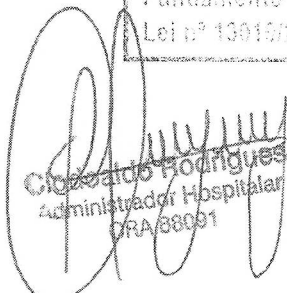
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO
CONTA: 12.784-1


FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67
VALOR: R\$ 14.077,50
DEBITO EM: 04/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020402
AUTENTICACAO SISBB: 6.93C.895.6D3.59C.DA5

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 25 Série 1, emitido em 29/01/2021</p> <p>20210129067667931000119</p>	Número da Nota 00000025			
	Data e Hora de Emissão 29/01/2021 08:58:10			
	Código de Verificação ILUQ-SAZ2			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, APT 91 - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-014 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000 Município: Chavantes UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO/GERENCIAMENTO MÉDICO REFERENTE À DEZEMBRO-2020 DADOS PARA DEPOSITO BCO BRADESCO AG 2913 C/C 12784-1				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Fundamento legal - Art. 30 inciso VI da Lei nº 13019/2014 </div> <div style="margin-left: 20px;"> <p>Pagto 02/02/21 PIX 37.787.172.000167 Ag CIC</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Banco: <u>BB</u> Conta Corrente: <u>15804-6</u> Despesa: <u>União Terceiro</u> </div> </div> <div style="margin-left: 20px;">  Cleozaido Rodrigues Administrador Hospitalar CRA 88091 </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	225,00	150,00	450,00	97,50
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	15.000,00	2,00%	300,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 25 Série 1, emitido em 29/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021.				

 20210217u67867931000118	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA REGISTRO DE OCORRÊNCIAS Últimas correções em 17/02/2021	Número da Nota 00000025
		Data e Hora de Emissão 29/01/2021 08:58:10
		Código de Verificação ILUQ-SAZ2
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: AL DOS MARACATINS 1217, APT 91 - INDIANOPOLIS - CEP: 04089-014 Município: São Paulo		
Inscrição Municipal: 6.641.247-1 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000 Município: Chavantes		
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com		
DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS		
Em 17/02/2021, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação: REFERENTE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO / GERENCIAMENTO MÉDICO REFERENTE A DEZEMBRO-2020. VALOR LIQUIDO R\$ 14.077,50 DADOS PARA DEPOSITO BCO BRADESCO AG 2913 C/C 12784-1		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.41
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES

CONTA: 5.716-9

FAVORECIDO: CLINICA CRISTO REI - DOENCAS DO COR

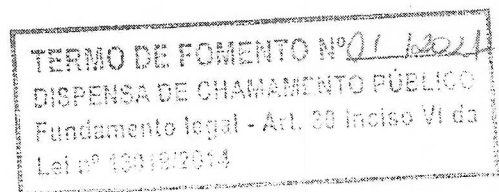
CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42

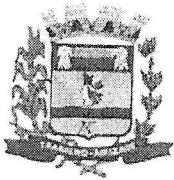
VALOR: R\$ 34.259,00

DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020405

AUTENTICACAO SISBB: 0.501.910.507.C5A.DF8





MUNICÍPIO DE CHAVANTES

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000310

Data e Hora de Emissão:
29/01/2021 09:48:44

Código de Verificação:
5T6K1HO

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 04538636000142 IE/RG: Insc. Mun.: 001.534
 Nome/Razão Social: CLINICA CRISTO REI DOENCAS DO CORACAO E CLINICA GERAL S/C LTDA
 Endereço: R:DR ALTINO ARANTES, 129 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73027690000146 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES UF: SP
 Email: santacasachavantes@hotmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES
 ISS devido no município de: CHAVANTES

337 HORAS PLANTÕES MÉDICOS

*Pagto 02/02/21
 Banco 237
 Ag 1906
 C/C 5796-9*

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 39 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

Cleodando Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CFA 28008

Banco: BB
 Conta Corrente: 15804-6
 Despesa: Serviço Terceiro

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 237,27	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 1.095,12	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 365,04	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 547,56	Valor Serviço (R\$) 36.504,00
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Valor Líquido (R\$) 34.259,01
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 36.504,00

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 36.504,00	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 1.095,12	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.
 - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
 Consulta em 29 de Janeiro de 2021 às 10:58:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.41
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1837-6 - CHAVANTES

CONTA: 282-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR CLEMILSON LTDA

CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98

VALOR: R\$ 10.980,45

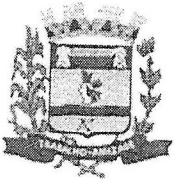
DEBITO EM: 04/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020404

AUTENTICACAO SISBB: C.561.452.84C.460.B39

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da
Lei nº 13919/2014



MUNICÍPIO DE CHAVANTES
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000151
Data e Hora de Emissão:
29/01/2021 09:32:35
Código de Verificação:
18ME3JE9

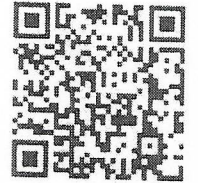
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 10996763000198 IE/RG: Insc. Mun.: 002.325
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR. CLEMILSON LTDA - ME
Endereço: AV:ANTONINHO FONTES, 685 - CHAVANTES NOVO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73027690000146 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Email: santacasachavantes@hotmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES
ISS devido no município de: CHAVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS: 108 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS: R\$ 11.700,00

*Pagto 09/102/21
Banco 304
Ag 3837
C/C 282-6*

*Cleodaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 86091*

Banco: *BB*
Conta Corrente: *15804-6*
Despesa: *Serviço Terceiro*

TERMO DE FOMENTO Nº *01/2021*
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 38 Inciso VI da
Lei nº 4090/2004

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 76,05	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 351,00	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 117,00	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 175,50	Valor Serviço (R\$) 11.700,00
				Valor Líquido (R\$) 10.980,45
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:
86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES

Valor Total da Nota = R\$ 11.700,00

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 11.700,00	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 351,00	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Consulta em 29 de Janeiro de 2021 às 09:37:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.41
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 1.413-3

FAVORECIDO: CORE - CLINICA DE ORTOPIEDIA E ENDOC

CPF/CNPJ: 21.306.633/0001-00

VALOR: R\$ 6.968,36

DEBITO EM: 04/02/2021

DOCUMENTO: 020403

AUTENTICACAO SISBB: 8.89C.90C.0F2.F59.420

TERMO DE FOMENTO N° 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PUBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei n° 13019/2014



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1102	28/01/2021	KREN-WVTL

CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME

ALAMEDA SARUTAIA, 85 - PARQUE TRIANON
 OURINHOS - SP - CEP: 19910-478
 CNPJ/CPF: 21.905.633/0001-00 Inscr. Estadual/RG: 0
 Email: drivonirfagundes@hotmail.com
 Telefone: 14 98102-1418 Inscrição Municipal: 11312893

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
 Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador do Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 CHAVANTES - SP - CEP: 18970-000
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Inscrição Estadual: 719.000.838.114 Inscrição Municipal:
 E-mail: santacasachavantes@hotmail.com
 End. Cobrança:

1 un SERVIÇOS MÉDICOS - Plantão Ortopedia 7.425,00 7.425,00
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 989,75 (13,33%) Fonte IBPT

Cleobaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 93091

Banco: BB
 Conta Corrente: 15804-8
 Despesa: Serviço Terceiro

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13013/2014

Pagto 02/02/21
 Banco 756
 Ag 4399
 CIC 1413-3

Observação:

Total da Nota		7.425,00							Total dos Serviços	7.425,00
ISS		0,00							Total de Deduções	0,00
IRRF		111,38							ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 222,75
PIS		48,26							Total Liquido	
COFINS		222,75							6.968,36	
CSLL		74,25								
INSS		0,00								
OUTROS		0,00								

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão: 28/01/2021
 Número da NF: 1102
 Chave: KREN-WVTL

RECEBI DA EMPRESA CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.37
0055800055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

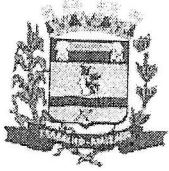
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1837-6 - CHAVANTES
CONTA: 282-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR CLEMILSON LTDA
CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98
VALOR: R\$ 20.669,29
DEBITO EM: 25/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022504
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F9.B43.D1B.690.0CE

TERMO DE FOMENTO Nº 01 12021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13619/2014



MUNICÍPIO DE CHAVANTES
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000154
Data e Hora de Emissão:
18/02/2021 17:02:22
Código de Verificação:
18LW5MH4

PRESTADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98 IE/RG: Insc. Mun.: 002.325
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR. CLEMILSON LTDA - ME
Endereço: AV:ANTONINHO FONTES, 685 - CHAVANTES NOVO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Email: santacasachavantes@hotmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES
ISS devido no município de: CHAVANTES

PLANTÕES OBSTÉTRICOS JANEIRO/2021: 17.000,00
DIREÇÃO CLÍNICA 1.500,00
INTERNAÇÃO CLÍNICA 3.523,73

TERMO DE PONENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Banco: BB
Conta Corrente: 1022500
Despesa: 15804-6
Termino

Pagto 24/02/21
PIX 10996763000198

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

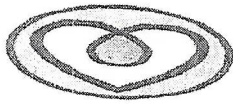
Valor PIS (R\$) 0.65% - 143,15	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 660,71	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 220,23	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 330,35	Valor Serviço (R\$) 22.023,73
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Valor Líquido (R\$) 20.669,29
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 22.023,73

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 22.023,73	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 660,71	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

DISPONIBILIDADE PARA ATENDIMENTO DE OBSTETRICIA / JANEIRO 2021

		das 07:00 as 07:00 hs (Plantão : 24 hs)	
1	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
2	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
3	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
4	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
5	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
6	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
7	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
8	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
9	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
10	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
11	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
12	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
13	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
14	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
15	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
16	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
17	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
18	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
19	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
20	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
21	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
22	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
23	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
24	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
25	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
26	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
27	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
28	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
29	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
30	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
31	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	

<p>ADMINISTRATIVO</p> <p><i>Cleodaldo Rodrigues</i> Cleodaldo Rodrigues Administrador Hospitalar CRA 88091</p>	<p>DR CLEMILSON</p> <p><i>Clemilson Ferreira</i> Clemilson Ferreira Médico (Médica) / Ginecologia CRMISP 31.244</p>
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.37
0055800055 0003

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210225182634442155900
CNPJ: 73.027.690/0001-46
VALOR: 14.077,50
DATA: 25/02/2021 - 15:26:58

PAGO PARA: Irb Excellence In Health
CNPJ: 37.787.172/0001-67
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2913 - CONTA: 0000000000000127841

Notificacao enviada em: 25/02/2021 - 15:27:00
=====

DOCUMENTO: 022502
AUTENTICACAO SISBB: 9.736.562.DDF.72C.457

TERMO DE FOMENTO Nº 0.1.2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PUBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO9	DOMINGO
				1	2	3
				DR RODRIGO	DR JUAREZ	DR JOSE CARLOS
				DR CARLOS ALESSANI	DR JOSE HENRIQUE	DR JOSE CARLOS

4	5	6	7	8	9	10
DIA DR CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR CLEMILSON	DR AFMAM	DR JOSE CARLOS	DR JUAREZ	DR JOSE CARLOS
NOITE DR JUAREZ	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR CARLOS ALESSANI	DR JOSE HENRIQUE	DR JOSE HENRIQUE

11	12	13	14	15	16	17
DIA DR CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR CLEMILSON	DR AFMAN	DR JOSE CARLOS	DR JUAREZ	DR CLEMILSON
NOITE DR ANDRE	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR CARLOS ALESSANI	DR JOSE HENRIQUE	DR JOSE HENRIQUE

18	19	20	21	22	23	24
DIA DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR AFMAN	DR RODRIGO	DR JUAREZ	DR JUAREZ
NOITE DR JUAREZ	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR CARLOS ALESSANI	DR JOSE HENRIQUE	DR JOSE HENRIQUE

25	26	27	28	29	30	31
DIA DR CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR CLEMILSON	DR AFMAN	DR RODRIGO	DR JUAREZ	DR JOSE CARLOS
NOITE DR ANDRE	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR CARLOS ALESSANI	DR JOSE HENRIQUE	DR JOSE HENRIQUE

ADMINISTRATIVO

DIRETOR TECNICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.37
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 1.413-3

FAVORECIDO: CORE - CLINICA DE ORTOPIEDIA E ENDOC

CPF/CNPJ: 21.306.633/0001-00

VALOR: R\$

6.968,36

DEBITO EM: 25/02/2021

DOCUMENTO: 022503

AUTENTICACAO SISBB:

A.215.886.892.7B8.991

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PUBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI a
Lei nº 13019/2014



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19800-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1116	Data Emissão: 18/02/2021	Chave: WHBY-MGSE
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME

ALAMEDA SARUTAIA, 85 - PARQUE TRIANON
 OURINHOS - SP - CEP: 19910-478
 CNPJ/CPF: 21.306.633/0001-00 Inscr. Estadual/RG: 0
 Email: drivonifagundes@hotmail.com
 Telefone: 14 98102-1418 Inscrição Municipal: 11312893

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021
 Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 CHAVANTES - SP - CEP: 18970-000
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Inscrição Estadual: 719.000.838.114
 E-mail: santacasachavantes@hotmail.com Inscrição Municipal:
 End. Cobrança:

1 un SERVIÇOS MÉDICOS - Plantão Ortopedia 01/2021 7.425,00 7.425,00
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 989,75 (13,33%) Fonte IBPT

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

Pagto 24/02/21
 PIX 21306633000100

Banco: BB
 Conta Corrente: 15804-6
 Despesa: Serviço
Tercin

Observação:

Total dos Serviços	7.425,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 3,00%	222,75

Total da Nota 7.425,00	RETENÇÕES							Total Líquido 6.968,36
	ISS 0,00	IRRF 111,38	PIS 48,26	COFINS 222,75	CSLL 74,25	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão
18/02/2021

Número da NF
1116

Chave
WHBY-MGSE

RECEBI DA EMPRESA CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

RELATÓRIO DE PRONTO ATENDIMENTO

Período: 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 00:00

Sector: 2 - PRONTO ATENDIMENTO

Nro.	Data	Cliente	Sex	Endereço	Cidade	Médico	Convênio	CID	Tp. Alta
405455	04/01/21 08:18	5889 - IDENILSON MENDES COSTA REIS	MASC	RUA GERALDO RAIMUNDO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405467	04/01/21 08:59	18220 - SIMONE REGINA DE OLIVEIRA	FEM	RUA DOS ANTURIOS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405576	05/01/21 07:19	8221 - EDINEI CASSEMIRO	MASC	RUA GERALDO RAIMUNDO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405580	05/01/21 07:26	10233 - DIRCE PEDROSO OLIVEIRA	FEM	RUA JOSE RUBIO MEDINA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405582	05/01/21 07:30	1868 - TULIO DOS SANTOS GODOY	MASC	RUA MAESTRO SEBASTIAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	3165 - UNIMED DE OURINHOS	05 - Alta	05 - Alta
405584	05/01/21 07:37	949 - SILVIA DA CRUZ RIBEIRO	FEM	RUA JOSE SORZI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405586	05/01/21 07:46	6903 - FRANCISCO APARECIDO NABEIRO	MASC	RUA ANASTACIO PASCHOAL	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405592	05/01/21 07:59	15717 - CLARICE PEDROSO CADAMURO	FEM	RUA OSVALDO BARBOSA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405595	05/01/21 08:01	5688 - IDENILSON MENDES COSTA REIS	MASC	RUA GERALDO RAIMUNDO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405598	05/01/21 08:06	18220 - SIMONE REGINA DE OLIVEIRA	FEM	RUA DOS ANTURIOS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405599	05/01/21 08:07	25021 - IDALINA DA SILVA PEREIRA	FEM	RUA CORONEL MANOEL FERREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405600	05/01/21 08:09	31573 - MIGUEL FERNANDO DE MELO	MASC	RUA FARID BASSIT	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405605	05/01/21 08:20	22503 - MARIA EDUARDA PEREIRA DE	FEM	RUA FRANCISCO CEZARIO DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405606	05/01/21 08:21	25419 - FIORAVANTE APARECIDO	MASC	RUA MAJOR DIAS GRILLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405608	05/01/21 08:30	4024 - APARECIDO THEODORO DE LIMA	MASC	RUA CORONEL JULIO SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405609	05/01/21 08:31	9283 - VERA LUCIA PEREIRA DE ALMEIDA	FEM	RUA CORONEL JULIO SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
405611	05/01/21 08:36	56526 - DANIEL MANOEL DA CONCEICAO	MASC	RUA CORONEL EMIDIO PIEDADE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406159	11/01/21 08:21	2208 - DANIELA SOARES DE SOUZA	FEM	RUA RITA GUIMARAES FONTES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406163	11/01/21 08:41	8162 - DORCELINA APARECIDA DE SOUZA	FEM	RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406165	11/01/21 08:02	19801 - MARIA ZENILDA BARROS	FEM	RUA ODETINO PEREIRA MOITINHO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406205	11/01/21 14:00	7256 - WALTER LUIZ JUNG	MASC	AVENIDA CONCEICAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406264	12/01/21 07:51	2208 - DANIELA SOARES DE SOUZA	FEM	RUA RITA GUIMARAES FONTES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406269	12/01/21 08:31	2639 - PAULO DOMIZETE DA SILVA	MASC	RUA SOLODADO ABILIO ALVES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406275	12/01/21 08:06	19601 - MARIA ZENILDA BARROS	FEM	RUA ODETINO PEREIRA MOITINHO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406276	12/01/21 08:11	8162 - DORCELINA APARECIDA DE SOUZA	FEM	RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406280	12/01/21 08:13	17351 - RONALDO APARECIDO BEZERRA	MASC	RUA JOAO BATISTA THOME	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406281	12/01/21 08:14	3981 - CLEIDE MOREIRA MATIAZI	FEM	RUA FELISBERTO DEGANI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406282	12/01/21 08:15	6298 - VERA LUCIA JACINTA	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406284	12/01/21 08:20	71834 - ZILDA CLARO PUGLIESI	FEM	RUA DEPUTADO ANTONIO SYLVIO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406285	12/01/21 08:33	22934 - GUSTAVO LOURENCO RAMOS	MASC	RUA MAESTRO CARLOS GOMES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406288	12/01/21 08:43	6707 - TALINIR MARIA DOURADO DA SILVA	FEM	RUA ANTONIO GONCALES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406292	12/01/21 08:48	7256 - WALTER LUIZ JUNG	MASC	AVENIDA CONCEICAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406835	18/01/21 13:35	52067 - YURI HENRIK DOS SANTOS	MASC	RUA JORGE TIBERICA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406882	19/01/21 07:34	97 - ROSA MARIA ALVES DE OLIVEIRA	FEM	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406883	19/01/21 07:35	56459 - CLAUDEMIR APARECIDO DE MELO	MASC	RUA DIRCEU VEDOVELLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406885	19/01/21 07:37	7428 - IRENE FERREIRA DA SILVA	FEM	DIAMANTINO COSTA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406886	19/01/21 07:38	52057 - YURI HENRIK DOS SANTOS	MASC	RUA JORGE TIBERICA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406889	19/01/21 07:56	10383 - MARIA DE LOURDES PAIVA DO	FEM	RUA ALGEMIR ARANTES 106	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	3376 - SINDICATO RURAL DE CHAVANTES	05 - Alta	05 - Alta
406890	19/01/21 07:59	16885 - MARCIO PEREIRA DO CARMO	MASC	SITIO MARIANE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406892	19/01/21 08:06	6556 - ANTONIO ROMANCIUC	MASC	RUA ACACIO GOMES DOS REIS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406893	19/01/21 08:16	74833 - DAVI GAEL NOGUEIRA DA SILVA	MASC	RUA MARIA RAMIDA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406894	19/01/21 08:18	28616 - KAYLA VITORIA DE MORAIS	FEM	RUA JOSE DIOGO PEREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406895	19/01/21 08:20	450 - APARECIDA IRACEMA NABEIRO	FEM	RUA OSCAR OSVALDO DE PAULA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406896	19/01/21 08:22	7325 - MARCELO GOMES	MASC	RUA ADELINA BAETA HOMEM	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406897	19/01/21 08:23	3548 - JHONATHAN MULLER GOZZO	MASC	RUA TULIPA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406898	19/01/21 08:26	888 - CECILIA JONES RODRIGUES	FEM	RUA CORONEL MANOEL FERREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406902	19/01/21 08:30	15868 - DORIVAL DONIZETI MARDEGAN	MASC	RUA DIAMANTINO COSTA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406911	19/01/21 09:08	37156 - PEDRO GABRIEL ADAO DA SILVA	MASC	RUA MANOEL DOMINGUES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
406921	19/01/21 09:54	44358 - YVONE SAIFI HAODAD	FEM	AVENIDA CONCEICAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
407501	25/01/21 09:05	8162 - DORCELINA APARECIDA DE SOUZA	FEM	RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
407520	25/01/21 13:52	37155 - PEDRO GABRIEL ADAO DA SILVA	MASC	RUA MANOEL DOMINGUES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
407521	25/01/21 13:58	25419 - FIORAVANTE APARECIDO	MASC	RUA MAJOR DIAS GRILLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta
407556	25/01/21 07:50	5623 - RAFAELA DOS SANTOS VELOZO	FEM	RUA VICENTE PAULO BERGAMO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	05 - Alta	05 - Alta

RELATÓRIO DE PRONTO ATENDIMENTO

Período: 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 00:00
 Setor: 2 - PRONTO ATENDIMENTO

Data de impressão: 23/02/2021 13:54

Nro.	Data	Cliente	Sexo	Endereço	Cidade	Médico	Convênio	CID	Tp. Alta
407557	26/01/21 07:52	28616 - KAYLA VITORIA DE MORAIS	FEM	RUA JOSE DIOGO PEREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407558	26/01/21 07:53	25419 - FIORAVANTE APARECIDO	MASC	RUA MAJOR DIAS GRILLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407559	26/01/21 07:57	6307 - MARIA DE FATIMA DO AMARAL	FEM	RUA DAS ROSAS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407560	26/01/21 07:59	40568 - MARIA GILINHA LEITE DOS	FEM	RUA CORONEL MANOEL FERREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407561	26/01/21 08:03	5889 - IDENILSON MENDES COSTA REIS	MASC	RUA GERALDO RAIMUNDO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407564	26/01/21 08:09	18636 - MARIA LUCIA PARRE PEREIRA	FEM	RUA FARID BASSIT	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407565	26/01/21 08:11	37156 - PEDRO GABRIEL ADAO DA SILVA	MASC	RUA MANOEL DOMINGUES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407567	26/01/21 08:12	5854 - VERGINIA MADALENA GATTI NEGR	MASC	RUA DO COMERCIO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407568	26/01/21 08:14	3820 - ROSELI CINTRA OLIVEIRA GUILMO	FEM	RUA VEREADOR JOAO AMANCIO DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407570	26/01/21 08:15	450 - APARECIDA IRACEMA NABEIRO	FEM	RUA OSCAR OSVALDO DE PAULA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407572	26/01/21 08:21	309 - JOAO ALVES MOREIRA FILHO	MASC	RUA JOSE MARIA DE ALMEIDA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407573	26/01/21 08:24	4691 - GUSTAVO NABEIRO	MASC	RUA VEREADOR JOAO AMANCIO DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407574	26/01/21 08:25	17206 - HELENA MANRIQUE OELHER	FEM	RUA DIAMANTINO COSTA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407576	26/01/21 08:28	8162 - DORCELINA APARECIDA DE SOUZA FEM	FEM	RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407577	26/01/21 08:33	9494 - JORGE LOURENCO	MASC	RUA ADELINA BAETA HOMEIM	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407578	26/01/21 08:36	25016 - APARECIDA MARDEGAN NUNES	FEM	RUA OSCAR OSVALDO DE PAULA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407579	26/01/21 08:43	75195 - GUSTAVO MIGUEL DE OLIVEIRA	MASC	RUA FARID BASSIT	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
407579	26/01/21 09:08	7428 - IRENE FERREIRA DA SILVA	FEM	DIAMANTINO COSTA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta

Total de Atendimentos no Setor: 71

Total de Atendimentos no Relatório: 71



Emissão de comprovantes

G3342517209914181
25/02/2021 17:39:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.37
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

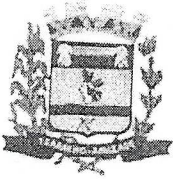
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES
CONTA: 5.716-9

FAVORECIDO: CLINICA CRISTO REI - DOENCAS DO COR
CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42
VALOR: R\$ 2.835,53
DEBITO EM: 25/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: E.204.EEF.A66.20F.304

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inscise VI da
Lei nº 13019/2014



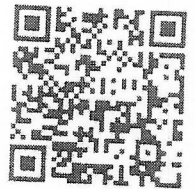
MUNICÍPIO DE CHAVANTES
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000314
Data e Hora de Emissão:
19/02/2021 07:20:13
Código de Verificação:
5SPPCYN

PRESTADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42 IE/RG: Insc. Mun.: 001.534
Nome/Razão Social: CLINICA CRISTO REI DOENCAS DO CORACAO E CLINICA GERAL S/C LTDA
Endereço: R:DR ALTINO ARANTES, 129 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Email: santacasachavantes@hotmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES
ISS devido no município de: CHAVANTES

INTERNAÇÃO CLÍNICA 1521,31
AUXILIO CIRURGIA 1500,00

*Pagto 24/02/21
Banco (237)
Ag 1906
CIC 5716-9*

Banco: BB
Conta Corrente: 15804-6
Despesa: Termino

TERMO DE FOMENTO Nº 01.12021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 39 Inciso VI da
Lei nº 13619/2014

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 19,63	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 90,63	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 30,21	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 45,31	Valor Serviço (R\$) 3.021,31
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Valor Líquido (R\$) 2.835,53
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 3.021,31

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.021,31	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 90,63	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------------

Outras Informações
- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Consulta em 19 de Fevereiro de 2021 às 09:16:42

ADITIVO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO

CONTRATANTE

Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Endereço da filial	RUA MARIA FERREIRA, 22
Unidade	CHAVANTES
Procuradores	

CONTRATADA

Denominação social	CLINICA CRISTO REI DOENÇAS DO CORAÇÃO E CLINICA GERAL
CNPJ	04.538.636/0001-42
Sede	RUA DR. ALTINO ARANTES, 129
Sócios	JOSE CARLOS MANSUR DAVID

Quadro-resumo	
Especialidade(s)/objeto	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
Sócio responsável tecnicamente pelos serviços	DR. JOSÉ CARLOS MANSUR DAVID
Valor mensal	Valor internações TABELA SUS/administrada pela Santa Casa.
Data de pagamento mensal	10º útil dia do mês subsequente
Reajuste	Mediante ajuste entre as partes, por escrito.
Prazo de duração	Determinado, vinculado à vigência do Contrato de Gestão com possibilidade de denúncia, desde que manifestada com 30 (trinta) dias de antecedência.
Contrato principal ao qual este é vinculado	Assinado com entidade Santa Casa de Mis. De Chavantes (ente político – município ou Estado), em 02/01/2020.
Foro eleito	Chavantes
Data deste contrato	01/02/2020

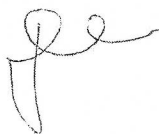
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CONFORME RESUMO QUADRO ACIMA

1. CLÁUSULA PRIMEIRA –

1. O presente Instrumento tem como objetivo a prestação de serviços médicos a pacientes que o profissional realizar a internação pelo Sistema único de Saúde.
 - 1.1 O repasse será feito de acordo com o número de internações conforme valores da tabela SUS/administrada pela Santa Casa.

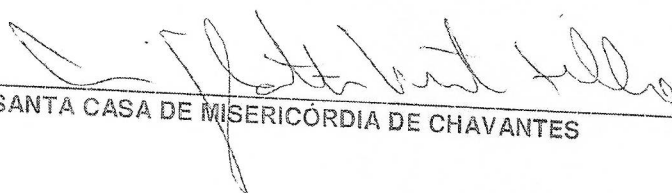
CLÁUSULA SEGUNDA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS

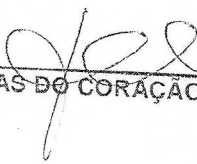
- 1- Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento, inclusive as previstas nos Termos Aditivos anteriores, já pactuados.



2- E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Chavantes, 01 de fevereiro de 2020.


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES


CLINICA CRISTO REI DOENÇAS DO CORAÇÃO E CLINICA GERAL
CNPJ: 04.538.636/0001-42

Testemunhas:

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:32
005500055 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

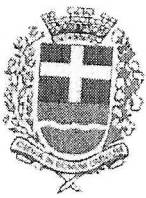
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2021
NR. DOCUMENTO 550.218.000.004.148
VALOR TOTAL 735,34

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDI CLINICA LTDA
AGENCIA: 0218-6 CONTA: 4.148-3
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.804
NR. AUTENTICACAO A.D5F.602.61D.B66.AAA

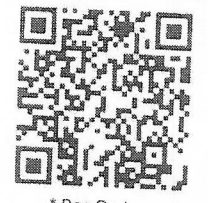
Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO
 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0002144
 Data e Hora de Emissão:
19/02/2021 08:38:13
 Código de Verificação:
109HQ900



* Bar-Code

PRESTADOR DE SERVIÇO
 CPF/CNPJ: 01.434.628/0001-68 IE/RG: Insc. Mun.: 287/96
 Nome/Razão Social: MEDI CLINICA S/C LTDA
 Endereço: R:QUINTINO BOCAIUVA, 660 - CENTRO, 18.900-039
 Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

TOMADOR DE SERVIÇO
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENT0
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES UF: SP
 Email: santacasachavantes@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
 ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REALIZADA POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A:
 HONORÁRIOS CLÍNICOS REFERENTE A CLINICA MÉDICA REF A DEZEMBRO/2020:

[Handwritten signature]

TERMO DE FOMENTO Nº 01 / 2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

Banco: BB
 Conta Corrente: 15804-6
 Despesa: Tercios
Banco Brasil
Ag 0238-6
C/C 4348-3
Pagto
29/02/20

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33% = R\$ 127,94
 FONTE: IBPT

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0,65% - 5,09	Valor COFINS (R\$) 3,0% - 23,50	Valor CSLL (R\$) 1,0% - 7,83	Valor IRRF (R\$) 1,5% - 11,75	Valor Serviço (R\$) 783,51
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Valor Líquido (R\$) 735,34
				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 783,51

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 783,51	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 23,50	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo>.
 - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
 Consulta em 19 de Fevereiro de 2021 às 09:16:27

13/01/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
14/01/2021	Dr. Rogério	Dr. Zaia		
15/01/2021	Dr. Carlos	Drª Patricia		
16/01/2021	Drª Patricia	Dr. Carlos		
17/01/2021	Drª Patricia	Dr. Carlos		
18/01/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
19/01/2021	Dr Rogério	Dr Zaia		
20/01/2021	Dr Carlos	Drª Patricia		
21/01/2021	Drª Patricia	Dr Carlos		
22/01/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
23/01/2021	Dr Rogério	Dr Zaia		
24/01/2021	Dr Rogério	Dr Zaia		
25/01/2021	Drª Patricia	Dr Carlos		
26/01/2021	Dr Carlos	Drª Patricia		
27/01/2021	Dr Rogério	Dr Zaia		
28/01/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
29/01/2021	Drª Patricia	Dr Carlos		
30/01/2021	Dr Carlos	Drª Patricia		
31/01/2021	Dr Carlos	Drª Patricia		

Dr. Zaia - 3372-1760
99706-0160

Dr. Carlos - 3372-2328
99121-9912

Dr. Rogério - 3372-8993
99612-2326

Dra Patricia - 3372-3805
99706-3233

#VALOR!



Emissão de comprovantes

G3382007070047191
20/02/2021 08:07:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.26
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85670000018 19810064105 01730276900 00117081031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.819,81

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 8.CD0.7C5.06F.5C7.25F

TERMO DE FOMENTO Nº 01 2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

1ª Via

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORIDA DE CHAVANTES

IRRF RET PJ JAN 2021

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte
SAO PAULO

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

73.027.690/0001-46

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

19/02/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

1.819,81

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

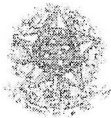
1.819,81

85670000018-0 19810064105-1 01730276900-9 00117081031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

2ª Via

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORIDA DE CHAVANTES

IRRF RET PJ JAN 2021

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte
SAO PAULO

SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/01/2021

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

73.027.690/0001-46

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

19/02/2021

07 VALOR DO PRINCIPAL

1.819,81

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

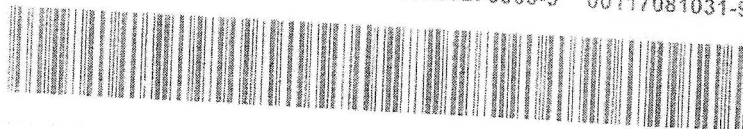
0,00

10 VALOR TOTAL

1.819,81

85670000018-0 19810064105-1 01730276900-9 00117081031-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.26
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

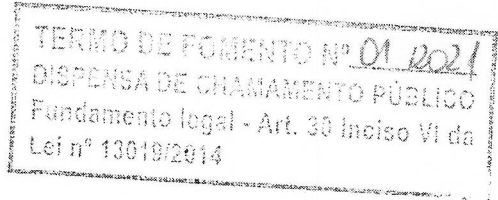
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85610000056 41410064105
	01730276900 00159521031
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	5.641,41

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: F.8FA.1EA.419.04C.626



Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CSRF RET PJ JAN 2021

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

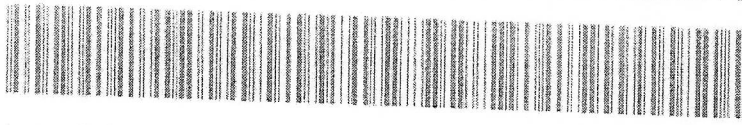
Domicílio tributário do contribuinte
 SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71 7107 - opção 1 - DDL versão 1.4

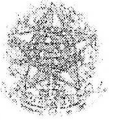
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.641,41
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.641,41

85610000056-6 41410064105-2 01730276900-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

10/01/2021 09:00



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CSRF RET PJ JAN 2021

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

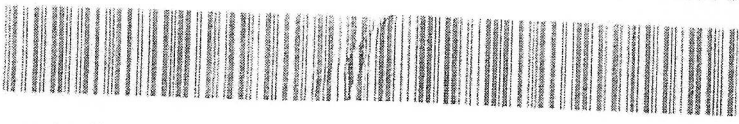
Domicílio tributário do contribuinte
 SAO PAULO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.65.71 7107 - opção 1 - DDL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.641,41
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.641,41

85610000056-6 41410064105-2 01730276900-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



10/01/2021 09:00

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão de comprovantes

G3351713060523281
17/03/2021 13:12:54

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:02:42
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2021

NR. DOCUMENTO 550.218.000.004.148

VALOR TOTAL 15.954,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDI CLINICA LTDA

AGENCIA: 0218-6 CONTA: 4.148-3

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.804

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EA9.343.50B.687.D25

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0002172
Data e Hora de Emissão:
04/03/2021 09:36:03
Código de Verificação:
109GH893

PRESTADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 01.434.628/0001-68 IE/RG: Insc. Mun.: 287/96
Nome/Razão Social: MEDI CLINICA S/C LTDA
Endereço: R:QUINTINO BOCAIUVA, 660 - CENTRO, 18.900-039
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENT0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Email: santacasachavantes@hotmail.com



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REFERENTE A DISPONIBILIDADE 02/2021 REALIZADO POR SÓCIOS DA EMPRESA

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Banco: BB
Conta Corrente: 55804-6
Despesa: Serviço
Tercia

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%=R\$ 2.776,10
FONTE: IBPT

Costo 36/03/21
B. Brasil
Ag 0258-6
C/C 4348-3

Cleodaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 110,50	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 510,00	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 170,00	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 255,00	Valor Serviço (R\$) 17.000,00
				Valor Líquido (R\$) 15.954,50

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 17.000,00

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 17.000,00	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 510,00	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

ESCALA ANESTESISTAS 2021

	1º	2º	3º	4º
01/02/2021	Dr Rogério	Dr Zaia	Drª Patrícia	Dr Carlos
02/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
03/02/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Rogério	Dr Zaia
04/02/2021	Dr Carlos	Drª Patricia	Dr Zaia	Dr Rogério
05/02/2021	Dr Rogério	Dr Zaia	Drª Patrícia	Dr Carlos
06/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
07/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
08/02/2021	Dr Carlos	Drª Patrícia	Dr Rogério	Dr Zaia
09/02/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Zaia	Dr Rogério
10/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
11/02/2021	Dr. Rogério	Dr. Zaia	Drª. Patrícia	Dr. Carlos
12/02/2021	Dr. Carlos	Drª Patrícia	Dr. Rogério	Dr. Zaia
13/02/2021	Drª Patrícia	Dr. Carlos		
14/02/2021	Drª Patrícia	Dr. Carlos		
15/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
16/02/2021	Dr Rogério	Dr Zaia	Drª Patrícia	Dr Carlos
17/02/2021	Dr Carlos	Drª Patricia	Dr Zaia	Dr Rogério
18/02/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Rogério	Dr Zaia
19/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
20/02/2021	Dr Rogério	Dr Zaia		
21/02/2021	Dr Rogério	Dr Zaia		
22/02/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Zaia	Dr Rogério
23/02/2021	Dr Carlos	Drª Patricia	Dr Rogério	Dr Zaia
24/02/2021	Dr Rogério	Dr Zaia	Drª Patrícia	Dr Carlos
25/02/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
26/02/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Zaia	Dr Rogério
27/02/2021	Dr Carlos	Drª Patricia		
28/02/2021	Dr Carlos	Drª Patricia		
01/03/2021	Dr Rogério	Dr Zaia	Drª Patrícia	Dr Carlos
02/03/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
03/03/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Rogério	Dr Zaia
04/03/2021	Dr Carlos	Drª Patricia	Dr Zaia	Dr Rogério
05/03/2021	Dr Rogério	Dr Zaia	Drª Patrícia	Dr Carlos
06/03/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
07/03/2021	Dr Zaia	Dr Rogério		
08/03/2021	Dr Carlos	Drª Patricia	Dr Rogério	Dr Zaia
09/03/2021	Drª Patrícia	Dr Carlos	Dr Zaia	Dr Rogério
10/03/2021	Dr Zaia	Dr Rogério	Dr Carlos	Drª Patrícia
11/03/2021	Dr. Rogério	Dr. Zaia	Drª. Patrícia	Dr. Carlos
12/03/2021	Dr. Carlos	Drª Patricia	Dr. Rogério	Dr. Zaia
13/03/2021	Drª Patrícia	Dr. Carlos		

Dr Zaia - 3372-1760
99706-0160

Dr. Carlos - 3372-2328
99121-9912

Dr. Rogério - 3372-8993
99612-2326

Drª. Patrícia - 3372-3805
99706-3233

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:02:42
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	556.752.000.006.232
VALOR TOTAL	2.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRE VINICIUS PEREIRA TA
AGENCIA: 6752-0 CONTA: 6.232-4

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.804

=====

NR. AUTENTICACAO	1.801.063.5A1.A8F.981
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO N° 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000096	Data do Serviço 04/03/2021
Data e Hora de Emissão 04/03/2021 10:47:10	
Código de Verificação UUFTXJ-000096/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 35.601.300/0001-00 Inscrição Municipal: 5404/19 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ZAUL E TAVARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA Telefone: (14) 98673010

Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 272, - CENTRO - CEP: 18950000

E-mail: Celular: ()

Município: IPAUSSU UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Insc.Municipal: Insc.Estadual: 719000838114

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18.97000

Município: CHAVANTES UF: SP Email: Telefone:

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

24 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS FEVEREIRO/2021: R\$ 2.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.600,00

Código do Serviço: 04,03

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

Código CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	3,14	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipaussu.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- 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 = CHAVANTES / SP

Recebi (emos) de: ZAUL E TAVARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000096 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

Cláudio Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

Banco: BB
 Conta Corrente: 15804-6
 Despesa: Serviço

Recebo 16/03/21
 C. Brasil
 Ag 6752
 C/C 6232-4