



Bariri, 30 de maio de 2019.

OFÍCIO

GP-Nº 173/2019

P.A. nº 7.532/2019

*CIENTE
S.Sessões, 03/06/2019
presidente*

Excelentíssimo Senhor:

Com nossos cordiais cumprimentos, e em atenção ao Ofício nº 54/2019, Requerimento nº 34/2019, vimos pelo presente encaminhar informações prestadas pelo Interventor da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri.

Colocamo-nos à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos e informações complementares sobre o assunto.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar a Vossa Excelência e aos demais Senhores Vereadores protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

[Signature]
FRANCISCO LEONI NETO

Prefeito Municipal

A Sua Excelência o Senhor
RICARDO PREARO
Presidente da Câmara Municipal de Bariri
BARIRI - SP



OFÍCIO Nº 74/2019

Bariri, 28 de Maio de 2019

A Sua Excelência
FRANCISCO LEONI NETO
Prefeito Municipal
Prefeitura Municipal de Bariri

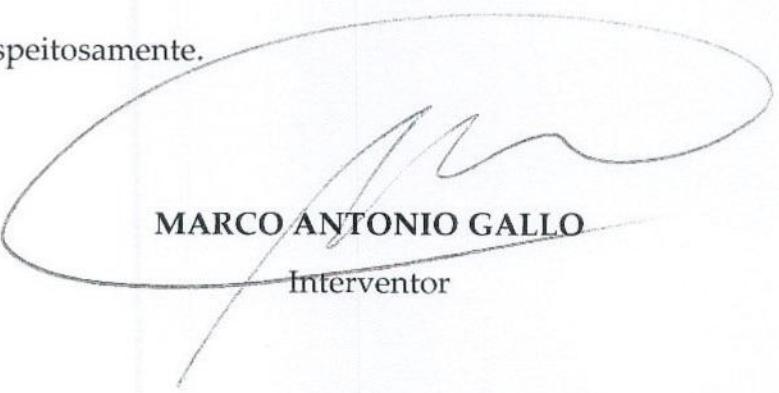
Assunto: Encaminha informações.

Senhor Prefeito

Em observância ao requerimento firmado pelos nobres edis deste Município, servimo-nos do presente para encaminhar cópia dos documentos solicitados, ficando à disposição para prestação das informações que porventura se fizerem necessárias.

Consignamos que no tocante à auditoria, a mesma está na dependência do envio de algumas informações, cujas quais não puderam ser localizadas pela equipe intervencionista. Em função disso, acreditamos que a auditoria deva ser concluída, com ressalvas, ou serem adotadas as medidas judiciais cabíveis visando obter as informações faltantes para a consolidação contábil da matriz.

Respeitosamente,



MARCO ANTONIO GALLO

Interventor

 Fw: auditoria

De: contabil@assessoriaexato.com.br
Para: cesar@carraadvocacia.com
Cópia:
Cópia oculta:

Assunto:

Printed on: 20/05/2018

Enviada em: 28/05/2019 | 08:40

Recebida em: 28/05/2019 | 08:40

exato_logo[1].jpg 10.91 KB
Realtorio a... .pdf 296.57 K

CONTRATO AZ...pdf 3.07 MB

CONTA CONTA...PDF 5.21 KB

Dr. Bom dia tudo bem?

Referente a situação da auditoria segue anexo, contrato da azevedo, conta contabil com saldo a pagar e o relatorio que eles haviam enviado anteriormente para ser emitido com Resalva.

Na mudança de intervenções, quando apresentado esta questão da auditoria, ficou de ser verificado a possibilidade de se conseguir ou não os restantes das informações, o que não foi possível conseguir.

att

Elaine

From: contabil@assessoriaexato.com.br
Sent: Tuesday, May 14, 2019 9:55 AM
To: Dr Cesar Carra
Subject: auditoria

Bom dia Dr. tudo bem?

Referente a auditoria, o pessoal da santa casa disse não ter mais acesso as informações que estão faltando.

Acredito que neste caso deverá ser feito com ressalvas, o que Dr. orienta?

Acresce que neste caso deverá ser feito com reservas, o que Sir. orienta.

Segue anexo o contrato e também um relatório referente a conta contábil, que falta ainda a ser pago R\$ 9.000,00 (nove mil reais).

O Dr. acha possível e viável em discutir novamente este valor?

att

Elaine Ap. De Alice Poli
Departamento Contábil
14 3662 2563 – 14 3662 4365
www.assessoriaexato.com.br



avast

Este email foi escaneado pelo Avast antivírus.
www.avast.com



SANTA CASA DE BARIRI – STATUS

Escopo – base do trabalho

Desenvolvemos um trabalho na Santa Casa de Bariri, com a finalidade verificar a veracidade das informações contidas no Balanço Patrimonial da Entidade na data base de 30.08.2018, com base na documentação solicitada, amostragens, circularizações, confirmação de saldos, cálculos e demais procedimentos de auditoria.

Nossa revisão ficou limitada sobre algumas contas pela falta de documentação.

Contas com documentação pendente ou documentação incompleta

Aplicações financeiras com restrição

Créditos Tributários a serem compensados

Créditos Perante Matriz Filial

Fornecedores

Fornecedores Serviços Médicos – Pessoa Jurídica

Fornecedores de Serviços Médicos – Pessoa Física

Fornecedores de Serviços

Obrigações Sociais - Juros

Obrigações Perante Matriz/Filial

Outras contas a pagar

Relatório das Provisões – Advogados

Certidões Negativas

Impacto ou distorção no balanço e demonstrações contábeis

Aplicações financeiras – Impacto relevante – Ressalva

Créditos Tributários a serem compensados – Impacto de menor relevância

Créditos Perante Matriz Filial – Impacto de menor relevância

Fornecedores – Impacto relevante

Fornecedores Serviços Médicos – Pessoa Jurídica – Impacto considerável

Fornecedores de Serviços Médicos – Pessoa Física – Impacto considerável

Fornecedores de Serviços – Impacto de menor relevância



Obrigações Sociais – Impacto relevante – Na planilha de controle não foi calculado os juros.

Obrigações Perante Matriz/Filial – Impacto de menor relevância

Outras contas a pagar – Impacto de menor relevância

Relatório das Provisões – Advogados - Impacto relevante

Férias a pagar – Impacto de menor relevância – Alguns funcionários tiraram férias no papel, porém não receberam, relatório apresentado possivelmente está menor que valor devido.

Contas com documentação e valores corrigidos

- Ativo imobilizado
- Empréstimos Caixa Hospitais
- Subvenções a Realizar
- Empréstimos PF

Documentação apresentada

As demais contas, conseguimos através da documentação, dar suporte aos valores do balanço, e quando há divergência os valores não são relevantes.

Ajustes Contábeis

Os ajustes propostos para as contas com valores corrigidos, através da documentação apresentada e os cálculos efetuados somam em R\$ 1.463.607,71, conforme folha de ajuste do programa de trabalho de auditoria.

RAZÃO ANALÍTICO**PERÍODO: 01/01/2018 A 31/12/2019****PÁGINA: 0000**

0030 INTERVENCAO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

ANTONIO J DE CARVALHO 409 - Bairro: CENTRO - CEP: 17250-00 BARIRI/SP

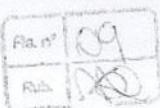
CNPJ: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO

Orgão: JUCESP Registro N°:

Fila n°	28
Roda	

DATA	LANC.	HISTORICO	DÉBITO	CREDITO	SALDO
		CONTA 84 2101060013 - AZEVEDO AUDIT. E ASSES. CONTAB			0,00
		SALDO ANTERIOR			0,00
29/10/2018	0001973	(215 - 5.1.12.07.0011 HONORARIOS CONTABEIS) 00000356 VALOR NF 356 AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL SS EPP		18.000,00	18.000,00 C
		SALDO ATUAL	0,00	18.000,00	18.000,00 C
24/01/2019	0001974	(4 - 1.1.01.02.0002 SANTANDER 130011433) 00000356 PAGAMENTO EFETUADO NF 356 AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL SS EPP - 1. PARC.	4.500,00		13.500,00 C
31/01/2019	0002182	(4 - 1.1.01.02.0002 SANTANDER 130011433) 00000356 PAGAMENTO EFETUADO NF 356/2 AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL SS EPP	4.500,00		9.000,00 C
		SALDO ATUAL	9.000,00	0,00	9.000,00 C



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA INDEPENDENTE

CONTRATANTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI, com sede na Av. Cel Antonio José de Carvalho, 409, Vila Santa Terezinha, Bariri (SP), inscrita no CNPJ sob n.º 44.690.238/0001-61, neste ato representada por seu Interventor Municipal, Fábio José Zenni, CPF: 052.225.898-03.

CONTRATADA: AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL S/S, CRC-2SP017174/0-6, inscrita no CNPJ sob n.º 59.764.126/0001-85, situada à Rua Bandeirantes, 1438, Jardim Sumaré na cidade de Araçatuba (SP), neste ato, representada por seu sócio diretor Luís Eduardo Azevedo.

Firmam o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

Primeira – Dos serviços a serem prestados

A CONTRATADA se obriga a prestar os serviços de auditoria, de natureza independente compreendendo o seguinte:

Análise, das principais transações, bem como das contas mais representativas do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis da CONTRATANTE na data base 31 de agosto de 2018, com observância das normas e procedimentos de auditoria que julgar necessários, em consonância com as normas brasileiras de contabilidade.

Análise dos controles internos que a CONTRATANTE determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Levantamento do endividamento geral da Entidade, segregando entre matriz e filiais, com obtenções de confirmações externas quando pertinentes.

Aplicação de outros procedimentos de auditoria que a CONTRATADA julgar necessários, visando à asseguração das informações divulgadas, e avaliações necessárias à emissão dos Relatórios de Auditoria.

Segunda - Da metodologia utilizada

Os trabalhos serão executados por profissionais de comprovada capacidade técnica, nas dependências da CONTRATANTE e, no que for possível, nas dependências da CONTRATADA com base em documentos e informações fornecidas pela CONTRATANTE. Os documentos e informações fornecidas serão de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATANTE no que tange a sua idoneidade, cabendo à CONTRATADA, manter absoluto sigilo sobre os fatos que tomar conhecimento durante a execução de seus trabalhos.

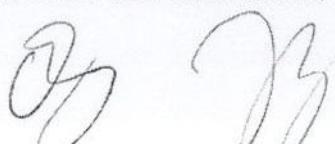
Os procedimentos de auditoria a serem aplicados pela CONTRATADA são o conjunto de técnicas que permitem ao auditor obter evidências ou provas suficientes e adequadas para fundamentar sua opinião sobre os demonstrativos contábeis e abrangem testes de observância e testes substantivos.

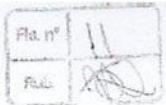
A aplicação dos procedimentos de auditoria será realizada em razão da complexidade e volume das operações, por meio de provas seletivas, testes e amostragens, com base na análise e riscos da auditoria e outros elementos de forma a determinar a amplitude dos exames necessários para a emissão de um relatório sobre os demonstrativos financeiros.

Os trabalhos serão planejados e supervisionados pelo sócio responsável da CONTRATADA e serão conduzidos em harmonia com as atividades da CONTRATANTE, de modo a não causar transtornos ao andamento normal de seus serviços e horários de trabalho estabelecidos pelas normas internas.

Na execução dos trabalhos deverão ser observados os seguintes aspectos:

- Utilização de pessoal com experiência e treinamento profissional adequado, estando os responsáveis técnicos habilitados perante os órgãos competentes;
- planejamento adequado e supervisão satisfatória dos trabalhos dos assistentes;





- inspeção baseada principalmente nos registros contábeis podendo ser estendida, se julgado necessário pela CONTRATADA, aos registros de quaisquer outros setores da CONTRATANTE. As inspeções serão efetuadas na base de testes (amostragem), o que significa dizer que não abrangerão todas as transações; e
- avaliação dos sistemas contábil e de controles internos.

Terceira - Forma de execução dos serviços

Os serviços serão previamente agendados em reunião entre CONTRATADA E CONTRATANTE, logo após a assinatura do contrato, e será elaborado um cronograma das visitas a serem realizadas, tendo como previsão de encerramento 30 dias.

Após a conclusão dos trabalhos de exame das demonstrações contábeis, a CONTRATADA deverá reunir com os administradores da CONTRATANTE para discutir os principais pontos dos serviços realizados.

Quarta – Do relatório a ser emitido

Ao final dos trabalhos de auditoria, será emitido relatório conclusivo acerca dos serviços realizados, juntamente com planilhas de cálculos e outros documentos que se fizerem necessários para melhor entendimento.

Quinta - Do local de trabalho

Dada a natureza confidencial dos trabalhos, a CONTRATANTE deverá disponibilizar, dentro do possível, local adequado para os auditores, a fim de cumprirem o previsto na cláusula primeira deste contrato, sendo que, parte dos trabalhos, especialmente a emissão dos Relatórios poderá ser executado no escritório da CONTRATADA.

Sexta - Da colaboração da administração e do pessoal

É imprescindível a colaboração integral dos administradores e funcionários da CONTRATANTE, na preparação dos documentos, análises, reconciliações de contas



e no fornecimento de informações solicitadas pelos auditores e seus assistentes. Este aspecto tem importância, sobretudo, com relação à execução do trabalho dentro do prazo estimado.

Sétima - Da natureza confidencial dos trabalhos

Os auditores independentes regem-se pela observância do mais rigoroso sigilo profissional a respeito da natureza confidencial dos fatos revelados durante os trabalhos.

Oitava - Do prazo para execução dos serviços

Para execução dos serviços, objeto desta proposta, incluindo a emissão dos relatórios, estimar o dispêndio de 160 (cento e sessenta) horas/técnicas.

Nona - Dos honorários

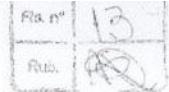
Nossos honorários serão de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais) a serem pagos em 4 (quatro) parcelas mensais e sucessivas, com o primeiro vencimento para 15/10/2018 e as demais nos mesmos dias dos meses subsequentes.

Décima Quarta - Da Vigência e foro

Este CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS vigorará a partir da data da sua assinatura até o término dos trabalhos ora contratados, que se dará após a emissão do RELATÓRIO, ficando eleito, desde já, o foro da comarca de Bariri (SP), para dirimir eventuais dúvidas que venham a ser levantadas.

E, por estarem assim, justos e acordados, assinam o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Bariri (SP), 03 de outubro de 2018



CONTRATANTE:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Fábio José Zenni

CONTRATADA:

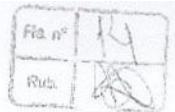
AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Luís Eduardo Azevedo

Testemunhas:

Nome:
RG

Nome:
RG



CONTRATO NÚMERO : 000.059-19

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - ISCMB

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

PELO PRESENTE INSTRUMENTO PARTICULAR, CELEBRADO NOS TERMOS DA LEI N° 8.906, DE 04.07.1994, AS PARTES ADIANTE QUALIFICADAS CONTRATAM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, OBEDECIDAS ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES QUE RECIPROCAMENTE ESTIPULAM, OUTORGAM E ACEITAM, A SABER:

CLÁUSULA I - DOS MOTIVOS DO INSTRUMENTO

- 1.1 ESTE INSTRUMENTO É PARTICULAR E SE DESTINA A EFETIVAR A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS.
- 1.2 OS ELEMENTOS INFORMADORES DO PACTO OBEDECEM À LEGISLAÇÃO PERTINENTE, ASSEGURANDO:
 - A) A OBSERVÂNCIA DA BOA-FÉ OBJETIVA, TRADUZIDA NA ETICIDADE QUE DEVE NORTEAR O RELACIONAMENTO ENTRE AS PARTES;
 - B) A TRANSPARÊNCIA, A PROTEÇÃO À CONFIANÇA E A EFICIÊNCIA.

CLÁUSULA II - DA IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

- 2.1. COMO CONTRATANTE(S) TOMADOR(A,ES), DORAVANTE DESIGNADO(A,S) CLIENTE (ES), O(A,S) MENCIONADO(A,S) NO NÚMERO 01 DO QUADRO RESUMO AO FINAL DO PRESENTE INSTRUMENTO QUE, RUBRICADO POR TODAS AS PARTES CONTRATANTES, FAZ PARTE INTEGRANTE DESTE;
- 2.2. COMO CONTRATADO(A,ES) PRESTADOR, DORAVANTE DESIGNADO(A,S) ADVOGADO, O MENCIONADO NO NÚMERO 02 DO QUADRO RESUMO.
- 2.3. O(S,A,AS) CLIENTE (S) E O(S,A,AS) ADVOGADO(S,AS), DECLARA(M) PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SOB AS PENAS DO ART. 299 DO DECRETO-LEI N° 2.848, DE 07.12.1940, QUE SEUS DADOS E QUALIFICAÇÕES SÃO AQUELES QUE CONSTAM NOS NÚMEROS 01 E 02 DO QUADRO RESUMO, RESPECTIVAMENTE.

PREST. ADV.

01

000.059-19

CLÁUSULA III - DO OBJETO

3.1. O PRESENTE INSTRUMENTO TEM POR OBJETO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS PARA A REPRESENTAÇÃO JUDICIAL NAS ÁREAS TRABALHISTAS E CÍVEIS DO(S) CLIENTE(S), EM QUALQUER GRAU DE JURISDIÇÃO.

CLÁUSULA IV - DOS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS E AD EXITUM

4.1. PARA REMUNERAR OS SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS PRESTADOS AO(A, S, AS) CLIENTE(S) PELO ADVOGADO, AQUELE(A, S, AS) SE OBRIGA(M) A PAGAR OS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS NO VALOR MENSAL DE R\$ 3.000,00 (TRÊS MIL REAIS), QUE DEVERÃO SER PAGOS TODO DIA 5 (CINCO) DE CADA MÊS, VENCENDO-SE O PRIMEIRO AOS **14/03/2019**.

4.1.1. O(S) CLIENTE(S) AUTORIZA(M) EXPRESSAMENTE O ADVOGADO A RETER/COMPENSAR CRÉDITOS QUE A ELES DEVEM SER PAGOS COM OS HONORÁRIOS DEVIDOS AO ADVOGADO, TUDO ISSO NOS TERMOS DO ART. 48-S 2º DA RESOLUÇÃO Nº 02/2015 - CÓDIGO DE ÉTICA E DISCIPLINA DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - OAB.

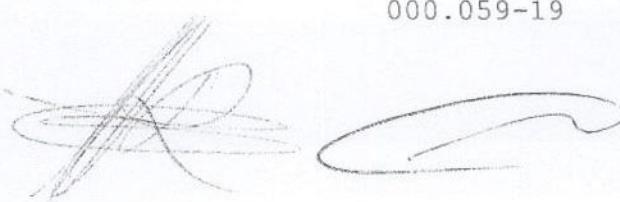
4.2. OS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS DEVIDOS PELO(S) CLIENTE(S) AO ADVOGADO NÃO EXCLUEM E NÃO SE COMPENSAM COM OS EVENTUAIS HONORÁRIOS ARBITRADOS JUDICIALMENTE E OS DECORRENTES DA SUCUMBÊNCIA, CUJA INTEGRALIDADE FICA ASSEGURADA E PERTENCENTE AO ADVOGADO, SEGUNDO O QUE DETERMINA O ART. 22, CAPUT, DA LEI Nº 8.906, DE 04.07.1994.

4.3. IDÊNTICO DIREITO SERÁ ASSEGURADO AO ADVOGADO NO CASO DE OUTRAS MEDIDAS SOLICITADAS PELO(S) CLIENTE(S) OU NECESSÁRIAS, INCIDENTAIS, OU NÃO, DIRETAS OU INDIRETAS, E QUE NÃO ESTEJAM PREVISTAS NO ITEM 3.1 DESTE INSTRUMENTO.

4.4. NA HIPÓTESE DE AUMENTO DOS ATOS JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS QUE ADVIEREM COMO NECESSÁRIOS, E CUJA PRESTAÇÃO NÃO ESTEJA PREVISTA NO ITEM 3.1 DO PRESENTE CONTRATO, FICA ASSEGURADO AO ADVOGADO A POSSIBILIDADE DE MAJORAÇÃO DOS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS, DEVENDO TAL SE DAR MEDIANTE ADITIVO CONTRATUAL, QUE DO PRESENTE FARÁ PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL.

4.5. O PREÇO ESTIPULADO NO ITEM 4.1 NÃO COMPREENDE DESPESAS JUDICIAIS COMO TAXA JUDICIÁRIA, TAXA DE MANDATO, DESPESAS POSTAIS COM CITAÇÕES E INTIMAÇÕES OU RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM A CONDUÇÃO DE OFICIAIS DE JUSTIÇA, HONORÁRIOS PERICIAIS, VIAGENS DO ADVOGADO, DENTRE OUTRAS, QUE DEVERÃO PREST. ADV.

000.059-19



SER CUSTEADAS PELO(S) CLIENTE(S), FICANDO ESTE(S) OBRIGADO(S) A DEPOSITÁ-LAS EM FAVOR DOS ADVOGADO NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS A CONTAR DE SUA CIENTIFICAÇÃO, OU RESSARCI-LAS, EM IGUAIS CONDIÇÕES E PRAZOS, CASO POR ESTE FOREM PAGAS. NO CASO DE VIAGENS O ADVOGADIO PERCEBERÁ O EQUIVALENTE A DUAS HORAS TÉCNICAS MAIS OS GASTOS COM LOCOMOÇÃO E ALIMENTAÇÃO, SENDO ESSE ÚLTIMO ESTIMADO EM R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS).

- 4.6. NA EVENTUALIDADE DE SE NECESSITAR DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO PROFISSIONAL PARA A REALIZAÇÃO DE DILIGÊNCIA OU CUMPRIMENTO DE ATOS, O ADVOGADO FICA DESDE JÁ AUTORIZADO PELO(S) CLIENTE(S), MEDIANTE CIENTIFICAÇÃO PRÉVIA, A CONTRATAR TAIS PROFISSIONAIS, SENDO QUE AS DESPESAS DECORRENTES DE TAL FATO SERÃO CUSTEADAS PELO CONTRATANTE, SEGUNDO AS CONDIÇÕES ESTIPULADAS NO ITEM 4.5.
- 4.7. OS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS, CASO ESTABELECIDO O PAGAMENTO A TÍTULO DE MENSALIDADE, SERÃO ANUALMENTE ATUALIZADOS CONFORME A VARIAÇÃO ACUMULADA DO ÍNDICE GERAL DE PREÇOS - MERCADO, CALCULADO PELA FUNDAÇÃO GETÚLIO VARGAS - FGV, ACRESCIDO DE R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS), SALVO DELIBERAÇÃO EM SENTIDO CONTRÁRIO FORMALIZADA MEDIANTE TERMO ADITIVO.

CLÁUSULA V - DA VIGÊNCIA

- 5.1. O PRESENTE CONTRATO É CELEBRADO POR PRAZO DETERMINADO, VIGORANDO POR 6 (SEIS) MESES, A PARTIR DE 11/03/2019.
- 5.2. A RESOLUÇÃO E A RESCISÃO DO CONTRATO NÃO PREJUDICAM OS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS, AD EXITUM, SUCUMBENCIAIS OU FIXADOS POR ARBITRAMENTO PELO JUIZ, QUE CONTINUAM SENDO DEVIDOS AO ADVOGADO, NEM DESONERA O(S) CLIENTE(S) DE PAGAR(EM) A TOTALIDADE DOS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS, CUJOS FORAM FRACIONADOS EM PARCELAS MENSAIS PARA MELHOR ATENDER OS INTERESSES DO CLIENTE.
- 5.3. O PRESENTE CONTRATO PODERÁ TER SEU CURSO INTERROMPIDO NAS HIPÓTESES DESCritAS NA CLÁUSULA VII.

CLÁUSULA SEXTA - DO INADIMPLEMENTO E DA MORA

- 6.1. NA HIPÓTESE DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL PELO(S) CLIENTE(S) AS PARCELAS POR ESTE DEVIDAS SERÃO MONETARIAMENTE CORRIDAS, SEGUNDO TABELA PRÁTICA DE CÁLCULOS ELABORADA

PREST. ADV.

000.059-19

PELO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO, INCLUÍDOS JUROS DE MORA SIMPLES NO PERCENTUAL DE 1% AO MÊS.

6.2. O(S) CLIENTE(S) INCORRERÁ(ÃO) EM MORA CASO NÃO PROCEDA(M) AO PAGAMENTO DAS PRESTAÇÕES DESCRIATAS NA CLÁUSULA IV NO DIA IMEDIATAMENTE POSTERIOR AO SEU VENCIMENTO, PRESCINDINDO, PARA A CONSTITUIÇÃO EM MORA, DE QUALQUER NOTIFICAÇÃO OU INTERPELAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL.

6.3. AFORA A SITUAÇÃO PREVISTA NO ITEM 6.1, NA HIPÓTESE DE IMPONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA(S) OBRIGAÇÃO(ÕES), FICA(M) O(S) CLIENTE(S) OBRIGADO(S) A ARCAR(EM) COM A CLÁUSULA PENAL FIXADA EM 30% (TRINTA POR CENTO) SOBRE O VALOR DA PARCELA EM ATRASO, TUDO ISSO SEM PREJUÍZO DO DEVER DE INDENIZAR EVENTUAIS PERDAS E DANOS.

CLÁUSULA VII - DA EXTINÇÃO

7.1. CASO O(S) CLIENTE(S), CONSTITUÍDO(S) EM MORA, DEIXE(M) DE ARCAR COM OS HONORÁRIOS CONVENCIONAIS DEVIDOS AO ADVOGADO, FICA ESTE AUTORIZADO A DAR POR EXTINTO O PRESENTE CONTRATO.

7.2. RESOLVIDO O CONTRATO PELO INADIMPLEMENTO FICA O ADVOGADO AUTORIZADO A PROCEDER A COBRANÇA INTEGRAL DO VALOR DESCrito NA CLÁUSULA IV, IMPUTADOS EVENTUAIS PAGAMENTOS, A SER MONETARIAMENTE CORRIGIDO E INCLUÍDO DE JUROS DE MORA SIMPLES NO PERCENTUAL DE 1% A.M, SEM PREJUÍZO DA COBRANÇA CUMULATIVA COM A CLÁUSULA PENAL RESOLUTÓRIA, FIXADA EM 30% (TRINTA POR CENTO) SOBRE O VALOR TOTAL DO CONTRATO.

7.3. O CONTRATO TAMBÉM PODERÁ SER RESOLVIDO POR CONVENIÊNCIA DAS PARTES (RESOLUÇÃO AMIGÁVEL) DEVENDO CADA UMA DELAS NOTIFICAR A OUTRA, COM PRAZO MÍNIMO DE 10 (DEZ) DIAS, A FIM DE ADOTAR AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

7.4. A RESOLUÇÃO AMIGÁVEL NÃO DESONERA O CLIENTE DE ARCAR COM OS HONORÁRIOS ESTIPULADOS NA CLÁUSULA IV, NEM DA MULTA DISCRIMINADA NO ITEM 7.2, QUE SERVIRÁ COMO MÍNIMO DE INDENIZAÇÃO A TÍTULO DE PERDAS E DANOS E RECUPERAÇÃO DO INVESTIMENTO ÚTIL. OS HONORÁRIOS SUCUMBENCIAIS PERTENCERÃO AO ADVOGADO DE MANEIRA PROPORCIONAL, A SEREM CALCULADOS SEGUNDO A PARTICIPAÇÃO DESTE NO PROCESSO.

7.5. NO CASO DE REVOGAÇÃO OU RENÚNCIA DO MANDATO PROCEDER-SE-Á DA MESMA FORMA PREVISTA NO ITEM 7.4.

PREST. ADV.

000.059-19

7.6. EM QUALQUER HIPÓTESE DE RESCISÃO (AMIGÁVEL OU NÃO) DESTE CONTRATO PELO ADVOGADO, IMPORTANDO TAL FATO EM RENÚNCIA AO MANDATO, FICARÁ ELE OBRIGADO A NOTIFICAR PREVIAMENTE O(S) CLIENTE(S) ACERCA DA RENÚNCIA, FICANDO, DURANTE OS DEZ DIAS SEGUINTES AO RECEBIMENTO DA NOTIFICAÇÃO, RESPONSÁVEL PELOS PROCEDIMENTOS, SALVO SE FOR SUBSTITUÍDO ANTES DO TÉRMINO DESSE PRAZO.

CLÁUSULA VIII - DAS RELAÇÕES COM O CLIENTE

8.1. ATENDENDO AS REGRAS DEONTOLÓGICAS FUNDAMENTAIS, CUJAS QUAIS LHE SÃO IMPOSTAS PELO ART. 33 DA LEI N. 8.906, 04.07.1994, O CLIENTE DECLARA QUE LHE FORAM EXPOSTAS E INFORMADAS PELO ADVOGADO, DE FORMA CLARA E INEQUÍVOCA, OS EVENTUAIS RISCOS DA SUA PRETENSÃO. O(A, S, AS) CONTRATANTE(S) DECLARA(M), AINDA, QUE FORA(M) INFORMADO(S) SOBRE AS CONSEQUÊNCIAS QUE PODERÃO ADVIR DAS DEMANDAS, TENDO ELE(A, S, AS) ACEITADO TODOS OS RISCOS E INSISTIDO COM A PROPOSITURA DA AÇÃO.

CLÁUSULA IX - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. EXISTINDO A NECESSIDADE DE ARBITRAMENTO E COBRANÇA JUDICIAL DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, O ADVOGADO FICA AUTORIZADO A RENUNCIAR O PATROCÍNIO DAS CAUSAS ARROLADAS NO ITEM 3.1, FAZENDO-SE REPRESENTAR POR UM COLEGA.

CLÁUSULA VII - DO FORO ELEITO

7.1. FICA ELEITO O FORO MENCIONADO NO NÚMERO 06 DO QUADRO RESUMO, PARA QUE NELE SEJAM DIRIMIDAS TODAS E QUAISQUER QUESTÕES, DÚVIDAS OU PENDÊNCIAS ORIUNDAS DO PRESENTE, RESPONDENDO A PARTE JULGADA VENCIDA PELAS CUSTAS E HONORÁRIOS DE ADVOGADO DA PARTE VENCEDORA.

CLÁUSULAS ESPECIAIS

01 - O CLIENTE EFETUARÁ O PAGAMENTO DOS HONORÁRIOS EM CONTA CORRENTE DE TITULARIDADE DO ADVOGADO, QUAL SEJA, BANCO ITAU, AGÊNCIA 9386, CONTA CORRENTE 32.741-6 OU EM ESPÉCIE, MEDIANTE RECIBO.

02 - PAGAMENTO EM CHEQUE SERÁ INTERPRETADO A TÍTULO PRO SOLVENDO.

PREST. ADV.

000.059-19

05

03 - FICA AUTORIZADA A COBRANÇA DOS HONORÁRIOS MEDIANTE BOLETO BANCÁRIO.

04 - EXISTINDO MAIS DE UM CLIENTE, TODOS SE RESPONSABILIZAM SOLIDARIAMENTE PELO PAGAMENTO DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS PREVISTOS NESTE INSTRUMENTO.

QUADRO RESUMO

01 - CLIENTE(S)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, INSCRITA NO CNPJ/MF N° 44.690.238/0001-61, COM SEDE NA AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, N° 409, CENTRO, BARIRI, SP, CEP 17250-000, NESTE ATO REPRESENTADA PELO INTERVENTOR DR. MARCO ANTONIO GALLO, BRASILEIRO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE RG N° 7.635.931 SSP/SP, INSCRITO NO CPF/MF SOB O N° 015.740.028-71, DOMICILIADO NA RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, N° 1468, CENTRO, BARIRI, SP, CEP 17250-000.

02 - ADVOGADO

DR. CÉSAR AUGUSTO CARRA, BRASILEIRO, CASADO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE RG N° 34.385.653-0 SSP/SP, INSCRITO NO CPF/MF SOB O N° 382.330.548-44, COM DOMICÍLIO PROFISSIONAL SITO NA RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA, N° 901, 1º ANDAR, JARDIM MARIA LUIZA, BARIRI/SP, CEP 17250-000.

03 - DESCRIÇÃO DA OBRIGAÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, NA FORMA DO ITEM 3.1.

04 - CLÁUSULA PENAL

30%

05 - TAXA DE JUROS NOMINAL E EFETIVA

12% A.A

06 - FORO ELEITO

BARIRI/SP

E, POR ESTAREM ASSIM JUSTAS E CONTRATADAS, AS PARTES ASSINAM O PRESENTE CONTRATO EM 02 (DUAS) VIAS DE IGUAL TEOR, PROTESTANDO FAZE-LO SEMPRE BOM E VÁLIDO, POR SI E POR SEUS SUCESSORES.

BARIRI, 11 DE MARÇO DE 2019.

PREST. ADV.

000.059-19

06

Foto n°
Foto

20
20

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Marco Antonio Gallo

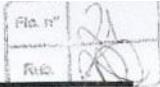
Interventor Administrativo

DR. CÉSAR AUGUSTO CARRA

PREST. ADV.

000.059-19

07



RAZÃO ANALÍTICO

PERÍODO: 01/01/2018 A 31/12/2019

PÁGINA: 0000

0030 INTERVENCAO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

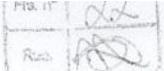
ANTONIO J DE CARVALHO 409 - Bairro: CENTRO - CEP: 17250-00 BARIRI/SP

CNPJ: 44.690.238/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO

Orgão: JUCESP Registro N°.

DATA	LANC.	HISTORICO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
		CONTA 84 2101060013 - AZEVEDO AUDIT. E ASSES. CONTAB			0,00
		SALDO ANTERIOR			0,00
29/10/2018	0001973	(215 - 5.1.12.07.0011 HONORARIOS CONTABEIS) 00000356 VALOR NF 356 AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL SS EPP		18.000,00	18.000,00C
		SALDO ATUAL	0,00	18.000,00	18.000,00C
24/01/2019	0001974	(4 - 1.1.01.02.0002 SANTANDER 130011433) 00000356 PAGAMENTO EFETUADO NF 356 AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL SS EPP - 1. PARC.	4.500,00		13.500,00C
31/01/2019	0002182	(4 - 1.1.01.02.0002 SANTANDER 130011433) 00000356 PAGAMENTO EFETUADO NF 356/2 AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL SS EPP	4.500,00		9.000,00C
		SALDO ATUAL	9.000,00	0,00	9.000,00C



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336101310824853130
10/04/2019 14:14:39

Debitado

Agência 198-8
Conta corrente 19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 9386 PERSONNALITE BAURU

Conta corrente (com DV) 327416

Conta Pagamento 0000

CPF 382.330.548-44

Nome favorecido CESAR AUGUSTO CARRA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 41.033

Valor 2.362,80

data transferência 10/04/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4E43937BE670DF25

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Plant 23

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305954 CESAR AUGUSTO CARRA PIS/NIT: 20340021912 RG: CPF: 38233054844 RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 00901 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRIÇÃO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		600,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	3.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		37,20

LÍQUIDO RECEBIDO: 2.362,80

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS ADVOCATICIOS REF. 03/2019

referente ao período de 01/04/2019 A 30/04/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, 11

000305954 CESAR AUGUSTO CARRA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	00030594 CESAR AUGUSTO CARRA PIS/NIT: 20340021912 RG: CPF: 38233054844 RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 00901 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRIÇÃO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		600,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	3.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		37,20

LÍQUIDO RECEBIDO: 2.362,80

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS ADVOCATICIOS REF. 03/2019

Recebí de 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 2.362,80
DOIS MIL E TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS * * * * *

referente ao período de 01/04/2019 A 30/04/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, 11

000305954 CESAR AUGUSTO CARRA



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337151336845764112

15/03/2019 14:52:34

Debitado

Agência 198-8
Conta corrente 19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.

Agência (sem DV) 9386 PERSONNALITE BAURU

Conta corrente (com DV) 327416

Conta Pagamento 0000

CPF 382.330.548-44

Nome favorecido CESAR AUGUSTO CARRA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 31.543

Valor 2.362,80

a transferência 15/03/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB CC967A1397778054

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

25

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305954 CESAR AUGUSTO CARRA PIS/NIT: 20340021912 RG: CPF: 38233054844 RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 00901 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRIÇÃO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		600,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	3.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		37,20

LÍQUIDO RECEBIDO: 2.362,80

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS ADVOCATICIOS REF. 02/2019

Recebi de 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 2.362,80

DOIS MIL E TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS * * * * *

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, 11

000305954 CESAR AUGUSTO CARRA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305954 CESAR AUGUSTO CARRA PIS/NIT: 20340021912 RG: CPF: 38233054844 RUA FRANCISCO MUNHOZ CEGARRA 00901 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRIÇÃO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
0010 RETENCAO INSS IN 87/2003		600,00
5 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	3.000,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		37,20

Jan 1
2326
d
261-6

LÍQUIDO RECEBIDO: 2.362,80

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS ADVOCATICIOS REF. 02/2019

Recebí de 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R\$ 2.362,80

DOIS MIL E TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS * * * * *

referente ao período de 01/03/2019 A 31/03/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, //

000305954 CESAR AUGUSTO CARRA



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130011433

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferencia	Valor: R\$
CESAR AUGUSTO CARRA	0341 - ITAU UNIBANCO SA	9386 / 327416	24/05/2019	2.362,80

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	0646 / 130011433
CPF:	Tipo de Conta	ISP0
382.330.548-44	Conta corrente	60701190
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 10,10	Crédito em Conta Corrente	RPA

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
32B6B2AA72C9F458439B874	24/05/2019 - 11:08:48
Central de Atendimento Santander Empresarial	SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.	0800 762 7777
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)	0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
0800 726 2125 (Demais Localidades)	Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)	0800 726 0322
	0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Sist
RJ

IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço.: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 Estado.: SP
Cidade...: BARIRI CEP: 17250-000 CNPJ..: 44.690.238/0001-61

DEMONSTRATIVO CONTAS CORRENTES - SERVICOS PROFISSIONAIS 15/05/2019 PAG:001

Código: 30758-0 CESAR AUGUTO CARRA CPF: 382.330.548-44
Banco.: 00377-8 BANCO DO BRASIL-AG 6559-5-CC 7294-X C/C:
Matrícula INSS: 20340021912 Código CI: 203.40021.91.2

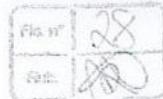
DATA	HISTORICO	MES/ANO	MOVIMENTO	LIQUIDO
15/05/2019	HONOR. DE PRESTADORES SERVICOS	04/2019	3.000,00	
15/05/2019	INSS A RECOLHER		600,00-	
15/05/2019	IRRF A RECOLHER		37,20-	
15/05/2019	REPASSE DE SERV.MEDICOS			2.362,80

-----|-----SEFIP-----|-----Contribuição I.N.S.S.-----|-----I.S.S.-----|-----Valores Totais-----
Base Calc. Valor Dep|Cat Ocor CBO |Multipl.Fontes Base Calc Valor Aliq|Base Calculo Valor | Ganhos Descontos Líquido
2.400,00 37,20 01 | | 3.000,00 600,00 20,00 | | 3.000,00 637,20 2.362,80

Recebi de I.R.M.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI a importância de
R\$ 2.362,80 (DOIS MIL TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E OITENTA *****
CENTAVOS *****) referente a PAGAMENTO HONOR. ADVOCATICIOS.

LOCAL E DATA:

ASSINATURA.: _____



G334151300639566045

15/05/2019 13:37:09

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 198-8
Conta corrente 19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 61 BARIRI
Conta corrente (com DV) 52078
Conta Pagamento 0000
CNPJ 33.222.817/0001-63
Nome favorecido GALLO E GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.528
Valor 8.915,75
Data transferência 15/05/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1CC8165BE770869E

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

 Código de Verificação de Autenticidade
2XNAHIC2A

 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 16:59:01

Chave de Acesso

460401SB8JLG5DG1ZF2UN4P8DBTWBJRO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/04/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.222.817/0001-63	RG/Inscrição Estadual 12348	Inscrição Municipal 000012348	Cadastro	Nome/Razão Social GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CP 44.650.238/0001-61	TIJ/Documento ISENTO	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP		Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	19 PLANTÕES DE 12 HORAS EM ABRIL/2019	9.500	R\$ 9.500,00

*ANÚNCIO
não é
não é*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001		8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 9.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.500,00	Total do ISS R\$ 190,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 61,75	COFINS R\$ 285,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 142,50	CSLL R\$ 95,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.915,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.277,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$308,75 - Fonte: IBPT

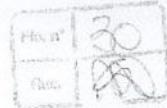
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2XNAHIC2A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

G333101114236040021
10/04/2019 11:23:53

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 198-8
Conta corrente 19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 61 BARIRI

Conta corrente (com DV) 12009

Conta Pagamento 0000

CPF 015.740.928-71

Nome favorecido MARCO ANTONIO GALLO

Finalidade CRÉDITO EM CONTA

Número documento 41.003

Menor 7.031,86

Lota transferência 10/04/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AE2695CEEEEEEE5F4

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

A small rectangular label with handwritten text and a signature.

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)	
CNPJ: 44690238000161	000305297 MARCO ANTONIO GALLO	
0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 11188018277 RG: CPF: 01574092871	
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 01468	
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17250000-BARIRI/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.468,14

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.031,86

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A PLANTOES 03/2019

Recebi de 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 7.031,86
SETE MIL E TRINTA E UM REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS * * * * *

referente ao período de 01/04/2019 A 30/04/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, 11

000305297 MARCO ANTONIO GALLO

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)	
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305297 MARCO ANTONIO GALLO PIS/NIT: 11188018277 RG: CPF: 01574092871 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 01468 17250000-BARIRI/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.500,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.468,14

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.031,86

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A PLANTOES 03/2019

Recebí de 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 7.031,86

referente ao período de 01/04/2019 A 30/04/2019

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP //

000305297 MARCO ANTONIO GALLO

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018:

anexo nº 12/2013;

Santa Casa d



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332150902158635020

15/03/2019 09:11:53

Debitado

Agência 198-8
Conta corrente 19865-X IRMANDADE S C M BARIRI

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 61 BARIRI

Conta corrente (com DV) 12009

Conta Pagamento 0000

CPF 015.740.928-71

Nome favorecido MARCO ANTONIO GALLO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 31.501

Valor 7.213,11

.a transferência 15/03/2019

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AD7D4D652BD4D7BF

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

fla. n° 33

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)	
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305297 MARCO ANTONIO GALLO PIS/NIT: 11188018277 RG: CPF: 01574092871 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 01468 17250000-BARIRI/SP	
COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	8.750,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		1.536,89

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.213,11

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 642,33

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES REF. 02/2019

Recebí de 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R\$ 7.213,11
SETE MIL E DUZENTOS E TREZE REAIS E ONZE CENTAVOS * * * * *
*
referente ao periodo de 01/03/2019 A 31/03/2019
Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste
recibo, para que produza os efeitos legais.
BARIRI/SP, / /

000305297 MARCO ANTONIO GALLO

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)		
CNPJ: 44690238000161 0001 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305297 MARCO ANTONIO GALLO PIS/NIT: 11188018277 RG: CPF: 01574092871 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 01468 17250000-BARIRI/SP		
COD DESCRICAO DO EVENTO		VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS		8.750,00	
6 I.R.R.F. S/AUTONOMOS			1.536,89

LÍQUIDO RECEBIDO: 7.213,11

INSS já Descontado em Outras Empresas: R\$ 642.33

Serviço Executado: REFERENTE A HONORARIOS DE PLANTÕES REE-02/2019

Santa Casa de Bariri

000305297 MARCO ANTONIO GALLO



Internet Banking Empresarial

P.R. N° 21
Data: 28/05/2019
P.R. N° 21
Data: 28/05/2019

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA ENTRE C/C

Conta Corrente: 0646 130011433

Nome do Usuário: NATALIA

Data da Transação: 17/05/2019

Horário: 09:40:09

Número da Autenticação: 02191370939311673537044

Tipo: Conta Corrente para Conta Corrente

Favorecido: MED CLINICA FERRAZ LTDA

Agência: 0646

Conta Destino: 0646 130008156

Conta Origem: 0646 130011433

Conta de Débito: 0646 130011433

Conta de Crédito: 0646 130008156

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 13.345,47

Central de Atendimento Santander Empresarial

Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvirderia - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 411
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/04/2019	Código de Verificação de MUUODBQD1
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/04/2019 às 07:52:17

Chave de Acesso
45899505GHO6QCPSTV0DINY2LIWNZNDF

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.980.888/0001-92	RG/Inscrição Estadual 9139	Inscrição Municipal 000026373	Cadastro	Nome/Razão Social MED CLINICA FERRAZ LTDA
Logradouro ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOREADOR DE SERVIÇOS

CP - PJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail intervencao@bariri.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	14.220,00	R\$ 14.220,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 14.220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.220,00	Total do ISS R\$ 284,40	ISS Relido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 92,43	COFINS R\$ 426,60	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 213,30	CSLL R\$ 142,20	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.345,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.912,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$382,52

Informações Complementares

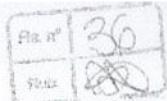
RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 411 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MUUODBQD1.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ / _____



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA ENTRE C/C

Conta Corrente: 0646 130011433

Nome do Usuário: NATALIA

Data da Transação: 05/04/2019

Horário: 16:55:41

Número da Autenticação: 08190951655160229925537

Tipo: Conta Corrente para Conta Corrente

Favorecido: MED CLINICA FERRAZ LTDA

Agência: 0646

Conta Destino: 0646 130008156

Conta Origem: 0646 130011433

Conta de Débito: 0646 130011433

Conta de Crédito: 0646 130008156

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 12.613,44

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 405
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/03/2019	Código de Verificação de 3XDBNDMA
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/03/2019 às 10:18:47

Chave de Acesso
452233FE5LRQC8024SKAKDQPLVQ5Q2K

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.980.888/0001-92	RG/Inscrição Estadual 9139	Inscrição Municipal 000026373	Cadastro	Nome/Razão Social MED CLINICA FERRAZ LTDA
Logradouro ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade BARIRI - SP		Telefone	E-mail

FONTOADOR DE SERVIÇOS

NR Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail intervencao@bariri.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS MÉDICOS	R\$ 13.440,00	R\$ 13.440,00

 LANÇAMENTO
 CONTA PÚBLICA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 13.440,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.440,00	Total do ISS R\$ 268,80	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % R\$ 87,36	COFINS 3,0000 % R\$ 403,20	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 201,60	CSLL 1,0000 % R\$ 134,40	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------	-------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.613,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.807,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$361,54

Informações Complementares

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1261346

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 405 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3XDBNDMA.

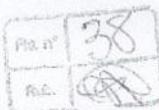
Data

Assinatura

/ /

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:



Emissão de comprovantes - 3º nível

G331280935195388022
28/05/2019 09:45:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.09
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

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

AGENCIA: 0646-7 - BARIRI

CONTA: 13.000.815-6

FAVORECIDO: MED CLINICA FERRAZ LTDA

CPF/CNPJ: 11.980.888/0001-92

VALOR: R\$ 13.514,40

DEBITO EM: 15/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031510

AUTENTICACAO SISBB: 1.688.FBC.696.29F.9C5

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 399
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2019	Código de Verificação de VM5V р KH497
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal Não Possui	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2019 às 09:23:58 Chave de Acesso 4456853XMZD1K69XD7F8YEQ4D6ZD5XCF

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92	9139	000026373		MED CLINICA FERRAZ LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			SALA 02	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

J/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro		Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	intervencao@bariri.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários de plantões clínica cirúrgica , 18 plantões de 24 hs	14.040,00	R\$ 14.040,00
1,00	UN	honorários médicos	360,00	R\$ 360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa		2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 288,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.514,40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.936,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$387,36

Informações Complementares

Rateio da Despesa

Prefeitura de Bariri

Convênio nº 02/2018: 1351440

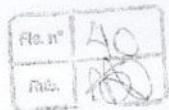
RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 399 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VM5V р KH497.

Data

Assinatura

Santa Casa de Bariri

Outros Recursos:



Emissão de comprovantes - 3º nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2695-6 - PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU

CONTA: 17.721-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARIMED LTDA

CPF/CNPJ: 14.515.998/0001-71

VALOR: R\$ 1.877,00

DEBITO EM: 15/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031503

AUTENTICACAO SISBB: 1.137.23F.7B2.435.4C3

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 265
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2019	Código de Verificação de 43LQXQTSZ
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2019 às 10:25:00 Chave de Acesso 446277Q5YMWXY7BADRBW4NOTIC1APB Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento JARDIM PANORAMA	Bairro
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CF 44.690.238/0001-61	PJ/Documento ISENTO	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento CENTRO	Bairro
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP		Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	SV		DIRETORIA CLINICA	2000,0	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01				Aliquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.				2,00%	0000040000001		8630503		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % R\$ 13,00	COFINS 3,0000 % R\$ 60,00	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 30,00	CSLL 1,0000 % R\$ 20,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------	------------------------------	------------------	-------------------------------	----------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 43LQXQTSZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ / _____

/ / _____



Emissão de comprovantes - 3º nível

G331280935195388010
28/05/2019 09:42:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.05
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2695-6 - PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU

CONTA: 17.721-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARIMED LTDA

CPF/CNPJ: 14.515.998/0001-71

VALOR: R\$ 18.666,77

DEBITO EM: 15/03/2019

=====
DOCUMENTO: 031504

ENTICACAO SISBB: A.FAA.FF9.A67.C50.826

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 264
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2019	Código de Verificação do 8U4STTEMH
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2019 às 10:24:01 Chave de Acesso 44627401A1N1PRQRZW8IQ7JUH0RQ74SH

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento	Bairro JARDIM PANORAMA
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	SV	ANESTESIA	19890,0	R\$ 19.890,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 19.890,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.890,00	Total do ISS R\$ 397,80	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % R\$ 129,28	COFINS 3,0000 % R\$ 596,70	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 298,35	CSLL 1,0000 % R\$ 198,90	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------	-------------------------------	---------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.666,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.675,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$535,04

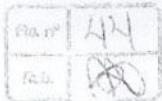
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8U4STTEMH.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3º nível

G331280935195388012
28/05/2019 09:42:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.34
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2695-6 - PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU

CONTA: 17.721-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARIMED LTDA

CPF/CNPJ: 14.515.998/0001-71

VALOR: R\$ 10.792,75

DEBITO EM: 15/03/2019

=====

DOCUMENTO: 031505

***TENTICACAO SISBB: 6.612.690.D6F.9B4.0AE

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 263
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2019	Código de Verificação de XMXOTRZXJ
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2019 às 10:22:58

Chave de Acesso
4462732VWR5MA2QPAE57GQ17TNT6MZZ

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento	Bairro JARDIM PANORAMA
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CP 44.690.238/0001-61	J/Documento ISENTO	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/Pais BARIRI - SP		Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	SV	CLINICA MÉDICA	11500,00	R\$ 11.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 11.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.500,00	Total do ISS R\$ 230,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

PIS 0,6500 % R\$ 74,75	COFINS 3,0000 % R\$ 345,00	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 172,50	CSLL 1,0000 % R\$ 115,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------	-------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

Retenções de Impostos

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.792,75	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.546,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$309,35
---------------------------------------	---

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 263 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XMXOTRZXJ.

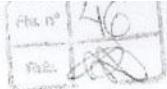
Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA DE VALOR - TED

Conta Corrente: 0646 130011433

Nome do Usuário: NATALIA

Data da Transação: 05/04/2019

Horário: 16:44:28

Número da Autenticação: 08190951643590229925537

Tipo: De Conta Corrente Para Conta Corrente

Favorecido: CLINICA MEDICA BARIMED

Instituição Destino / ISPB: 237 / 60746948 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2695

Conta Destino: 0000000177210

Histórico: NF 271

Tipo de Adesão: Livre Movimentação

Valor da Tarifa: 0,00

Tipo de Conta Origem: Conta Corrente

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 1.877,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvintoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 271
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/03/2019	Código de Verificação de 0IKE3K6QJ
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/03/2019 às 08:18:02

Chave de Acesso

4519574YFOTU2CQEOK7SYMX96FH3XRC

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento	Bairro
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF /Documento 44.655.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento	Bairro
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	DIRETORIA CLINICA	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 40,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 13,00	COFINS R\$ 60,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 30,00	CSLL R\$ 20,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------	---------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80

Informações Complementares

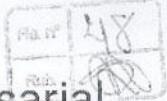
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0IKE3K6QJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA DE VALOR - TED

Conta Corrente: 0646 130011433

Nome do Usuário: NATALIA

Data da Transação: 05/04/2019

Horário: 16:43:03

Número da Autenticação: 08190951642380229925537

Tipo: De Conta Corrente Para Conta Corrente

Favorecido: CLINICA MEDICA BARIMED

Instituição Destino / ISPB: 237 / 60746948 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2695

Conta Destino: 0000000177210

Histórico: NF 270

Tipo de Adesão: Livre Movimentação

Valor da Tarifa: 0,00

Tipo de Conta Origem: Conta Corrente

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 9.619,63

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 270
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/03/2019	Código de Verificação de CPJYOXNDT
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/03/2019 às 08:16:17 Chave de Acesso 451954M9SOQHYUB81M64JHNSF7BTG8Q

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento	Bairro JARDIM PANORAMA
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CF 44.000.238/0001-61	PJ/Documento ISENTO	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP		Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	CLINICA MÉDICA	10.250,00	R\$ 10.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 10.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.250,00	Total do ISS R\$ 205,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 66,62	0,6500 %	COFINS R\$ 307,50	3,0000 %	INSS R\$ 0,00	IRRf R\$ 153,75	CSLL R\$ 102,50	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------	----------	----------------------	----------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.619,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$ 1.378,62 Estadual (0,00%) R\$ 0,00 Municipal (2,69%) R\$ 275,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 270 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CPJYOXNDT.

Data

CPF/RG

Assinatura



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA DE VALOR - TED

Conta Corrente: 0646 130011433

Nome do Usuário: NATALIA

Data da Transação: 05/04/2019

Horário: 16:40:38

Número da Autenticação: 08190951639410229925537

Tipo: De Conta Corrente Para Conta Corrente

Favorecido: CLINICA MEDICA BARIMED

Instituição Destino / ISPB: 237 / 60746948 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2695

Conta Destino: 0000000177210

Histórico: NF 269

Tipo de Adesão: Livre Movimentação

Valor da Tarifa: 0,00

Tipo de Conta Origem: Conta Corrente

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 19.764,81

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

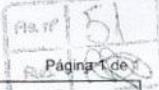
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvintoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 269
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/03/2019	Código de Verificação de UEPB31K5J
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/03/2019 às 08:13:09

Chave de Acesso

451950UKYTM3L2XQIGLA8HKJNDRAQGF

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000026864	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207				JARDIM PANORAMA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro		Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		E-mail
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	ANESTESIA	21.060,00	R\$ 21.060,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Alivio/Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.060,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.060,00	R\$ 421,20	2 - Não
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 136,89	R\$ 631,80	R\$ 0,00	R\$ 315,90	R\$ 210,60	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.764,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.832,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$566,51

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 269 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UEPB31K5J.

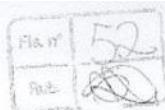
Data

CPF/RG

Assinatura

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____



Emissão de comprovantes - 3º nível

G331280935195388019
28/05/2019 09:44:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.04
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2695-6 - PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU

CONTA: 17.721-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARIMED LTDA

CPF/CNPJ: 14.515.998/0001-71

VALOR: R\$ 16.470,67

DEBITO EM: 15/05/2019

=====

DOCUMENTO: 051525

AUTENTICACAO SISBB: E.B07.4F5.C74.221.883

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 276
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade NRIV00IK9
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2019 às 11:07:05

 Chave de Acesso
 45964042YTY6SSFUWQKFYZ79GTTH8214

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento	Bairro JARDIM PANORAMA
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

C 44.440.0238/0001-61	PJ/Documento ISENTO	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP		Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	SV	ANESTESIA - REF. A 45 PLANTÕES DE 12 HORAS	17550,00	R\$ 17.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina,	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 17.550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.550,00	Total do ISS R\$ 351,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 114,08	COFINS 3,0000 % R\$ 526,50	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 263,25	CSLL 1,0000 % R\$ 175,50	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------	-------------------------------	------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.470,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.360,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$472,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 276 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NRIV00IK9.

Data

CPF/RG

Assinatura

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____



Emissão de comprovantes - 3º nível

G331280935195388017
28/05/2019 09:43:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.44
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M BARIRI

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.865-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M BARIRI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2695-6 - PRACA RUI BARBOSA, URB.BAURU

CONTA: 17.721-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARIMED LTDA

CPF/CNPJ: 14.515.998/0001-71

VALOR: R\$ 8.446,50

DEBITO EM: 15/05/2019

=====

DOCUMENTO: 051524

AUTENTICACAO SISBB: A.171.17E.796.358.1AA

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANT GALLO DR.



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP	Número da NFS-e 277
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/04/2019	Código de Verificação de Autenticidade BJW79K4PQ
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2019 às 11:08:57 Chave de Acesso 459643U8RQQULDI0CYZVl0RR3GVQSTJS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.515.998/0001-71	RG/Inscrição Estadual 9591	Inscrição Municipal 000026864	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME
Logradouro AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207			Complemento	Bairro JARDIM PANORAMA
CEP 17250-000	Cidade BARIRI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.690.238/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17250-000	Cidade/País BARIRI - SP	Telefone 14 36621174	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	SV	CLINICA MÉDICA - REF. A 18 PLANTÕES DE 12 HORAS	9000,00	R\$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISS R\$ 180,00	ISS Retido 2 - Não

Construção Civil

Retenções de Impostos	PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
	R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$242,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJW79K4PQ**.

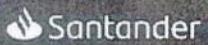
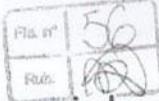
Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 0646 Conta: 130009339

Transferências > Transferências Realizadas >
Consultar

Transação: TRANSFERENCIA DE VALOR - TED

Conta Corrente: 0646 130011433

Nome do Usuário: NATALIA

Data da Transação: 24/05/2019

Horário: 08:50:05

Número da Autenticação: 05191440849391078807847

Tipo: De Conta Corrente Para Conta Corrente

Favorecido: CLINICA MEDICA BARIMED

Instituição Destino / ISPB: 237 / 60746948 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 2695

Conta Destino: 0000000177210

Histórico: NF 278

Tipo de Adesão: Livre Movimentação

Valor da Tarifa: 10,10

Tipo de Conta Origem: Conta Corrente

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Finalidade: Crédito em Conta Corrente

Valor: 1.877,00

Central de Atendimento Santander Empresarial
Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

278

Código de Verificação de Autenticidade

Y9DMRPDJ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2019 às 15:39:46

Chave de Acesso

462691NX2G106IWOURN3C2M73Z1V9F5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BARIRI-SP	Local da Prestação BARIRI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/05/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71	9591	000026864	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME	
Logradouro			Complemento	Bairro
AV JOSE MESSIAS DE ALMEIDA, 207				JARDIM PANORAMA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.090.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Logradouro			Complemento
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409			Bairro
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		CENTRO
17250-000	BARIRI - SP	14 36621174	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	DIRETORIA CLINICA	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 13,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 278 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y9DMRPDJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

/ /

/ /