

	Prefeitura Municipal de ARAÇATUBA	Número da NF 00000026 Data e Hora de Emissão 06/02/2020 14:17:42 Código de Verificação 8A55-17EA2
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
C.P.F. / C.N.P.J.: 32.764.949/0001-54 I.M.: 2472348630193 I.E.: Nome / Razão Social: JESSICA BEATRIZ DE ALMEIDA ME Endereço: RUA BOM PASTOR, 300 - VALE BENCAO Município: ARACARIGUAMA UF: SP CEP: 18147000 E-mail: jbeatriz@gmail.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
C.P.F. / C.N.P.J.: 22.741.429/0001-72 I.M.: I.E.: Nome / Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL Endereço: VILA DOUTOR ZOILO DE TOLOSA, 3 - CENTRO CEP: 11010095 Município: SANTOS UF: SP E-mail: financeiro@maosamigas.org.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
ATENDIMENTO MÉDICO - PA ARAÇATUBA REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO / 2020 (CLÍNICO GERAL) - VALOR TOTAL: R\$ 22.200,00		
TOTAL DOS PLANTÕES: R\$22.200,00		
CONTRATO DE GESTÃO 018 / ARAÇATUBA		
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO PROCEDER RETENÇÃO DE IMPOSTOS.		
VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 22.200,00		
Código do Serviço 4-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 22.200,00	Alíquota (%) ***
Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Empresa optante do Simples Nacional. - Local de Prestação: Sede do Prestador. - Base de cálculo de R\$ 22.200,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,74% - Valor ISSQN R\$ 608,28		

 Prefeitura Municipal de ARAÇARIGUAMA	Número da NF 00000141			
	Data e Hora de Emissão 07/02/2020 13:39:45			
	Código de Verificação 8BBC-0DE73			
PRESTADOR DE SERVIÇOS C.P.F. / C.N.P.J.: 20.189.550/0001-08 I.M.: 1565490403142 I.E.: ISENTO Nome / Razão Social: VICTOR CAZORLA ARRATIA-ME Endereço: ALAM PESSEGUEIROS, 76 - APARECIDINHA Município: ARACARIGUAMA UF: SP CEP: 18147000 E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS C.P.F. / C.N.P.J.: 22.741.429/0001-72 I.M.: I.E.: Nome / Razão Social: ORG. S. B. C. DE A. S. A S. E. E. - ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS Endereço: VLA DOUTOR ZOILO DE TOLOSA, 3 - CENTRO CEP: 11010095 Município: SANTOS UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 18 PLANTÕES - 12 HORAS, SERVIÇOS MÉDICOS, VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.200,00, VALOR TOTAL R\$ 21.600,00. 2 PLANTÕES - 12 HORAS, SERVIÇOS MÉDICOS, VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00, VALOR TOTAL R\$ 2.800,00. CONTRATO DE GESTÃO 001/2018 - MUNICÍPIO DE ARAÇARIGUAMA X ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS. SERVIÇOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ARAÇARIGUAMA NO MÊS DE JANEIRO/2020. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3.835,68 . ALÍQUOTA 15,72%. FONTE IBPT. CONFORME LEI 12.741/2012 TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 3.347,68(PIS, COFINS, IR E CSLL)TRIBUTOS MUNICIPAIS : R\$ 488,00(ISS). DADOS BANCÁRIOS:BANCO BRADESCO AGENCIA: 7672-4 C/C: 0022234-8. VALOR BRUTO: R\$ 24.400,00 IRRF (1,5%): R\$ 366,00 RETENÇÃO PIS, COFINS E CSLL CONFORME LEI 10833/2003 (4,65%): R\$ 1.134,60 VALOR LÍQUIDO: R\$ 22.899,40. OBSERVAÇÕES:SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009. Retenções de Impostos IRRF: R\$ 366,00 - PIS: R\$ 158,60 - CSLL: R\$ 244,00 - COFINS: R\$ 732,00 -				
VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 24.400,00				
Código do Serviço 4-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 24.400,00	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="831 1646 1034 1720"> Alíquota (%) 2,00% </td> <td data-bbox="1034 1646 1442 1720"> Valor do ISS (R\$) 488,00 </td> </tr> </table>	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 488,00
Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 488,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES - Local de Prestação: Sede do Prestador.				



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

0089

264/NFes



Número / Série	264 / NFes	Emissão	29/01/2020 15:13:18	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	29/01/2020	Código de verificação	2LO2.OJRO.DX3V.E0WE	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GABRIELA OLIANI PEDIATRIA EIRELI - EPP

CPF / CNPJ: 26.208.335/0001-93

Endereço: Av. TIRADENTES, 270 SALAS 02 E 03 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130470

Telefone: 11999875145

Município: São Roque - SP

Insc. Mun.: 24853

Cod. Mob.: 015545

Email: lima.fiscal@terra.com.br

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

Nome Fant.: CLINICA DE PEDIATRIA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Organização Social Beneficente Cristã de Assistência a Saúde e Educação Mãos Amigas

CPF / CNPJ: 22.741.429/0001-72

Endereço: R. Liberdade, 86 - Bairro: Boqueirão - Cep: 11025030

Telefone:

Município: Santos - SP

Insc. Mun.:

País: Brasil

Insc. Est.: Isento

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição

Total

Local: UBS

Datas: 08, 15, 22 e 29/01/2020

Contrato de gestão 001/2018/ARAÇARIGUAMA

Dados Bancários

Banco: Bradesco

Conta: 0527

Agência: 73003-3

R\$ 5.000,00

"Valor aproximado dos tributos: R\$ 210,00 (4,20%) - Fonte: IBPT"

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

32,50

0,00

50,00

75,00

150,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
5.000,00	0,00	5.000,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 4.692,50
0,00	125,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ELISANGELA STEFANI

Recebi(emos) de GABRIELA OLIANI PEDIATRIA EIRELI - EPP, os serviços constantes da nota fiscal Nº 264, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2LO2.OJRO.DX3V.E0WE>

Data: / /

Assinatura:



Prefeitura Municipal de
ARAÇARIGUAMA

Número da NF

00000025

Data e Hora de Emissão

06/02/2020 14:13:43

Código de Verificação

B082-15105

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 32.764.949/0001-54

I.M.: 2472348630193

I.E.:

Nome / Razão Social: JESSICA BEATRIZ DE ALMEIDA ME

Endereço: RUA BOM PASTOR, 300 - VALE BENCAO

Município: ARACARIGUAMA

E-mail: jbeatriza@gmail.com

UF: SP CEP: 18147000

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 22.741.429/0001-72

I.M.:

I.E.:

Nome / Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Endereço: VILA DOUTOR ZOILO DE TOLOSA, 3 - CENTRO

Município: SANTOS

UF: SP

E-mail: financeiro@maosamigas.org.br

CEP: 11010095

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO - UBS ARAÇARIGUAMA REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO / 2020 (CLÍNICO GERAL) - VALOR
TOTAL: R\$5.000,00

TOTAL DOS PLANTÕES: R\$5.000,00

CONTRATO DE GESTÃO OIS / ARAÇARIGUAMA

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO PROCEDER RETENÇÃO DE IMPOSTOS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Código do Serviço

4-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 5.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,74% - Valor ISSQN R\$ 137,00



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE
Departamento de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

0091



Numero / Série	134 / NFes	Emissão	28/01/2020 17:06:29	Incidência	São Roque (SP)	ISS a reter	Não
st. do Serviço	28/01/2020	Código de verificação	2TI5.3GD1.RMLQ.WTE0	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DL - SERVICOS MEDICOS

CPF / CNPJ: 11.243.148/0001-73

Endereço: R. Santana, 323 - Bairro: VILA MARQUES - Cep: 18130555

Telefone: (11) 47125389

Município: São Roque - SP

Insc. Mun.: 26319

Cod. Mob.: 020565

Email: fiscal1@walmarcontabil.com.br

Nome Fant.: DL - SERVICOS MEDICOS

Reg.: Sociedade

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Organização Social Benéfica Cristã de Assistência a Saúde e Educação Mãos Amigas

CPF / CNPJ: 22.741.429/0001-72

Endereço: R. Liberdade, 86 - Bairro: Boqueirão - Cep: 11025030

Telefone:

Município: Santos - SP

Insc. Mun.:

Email: financeiro@maosamigas.org.br

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.: Isento

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição

Total

Serviços Prestados
Atendimento - AME
Atendimento: 08, 15, 20 e 27 de Janeiro/2020
Contrato de Gestão 001/2018/ARAÇARIGUAMA
Nota para Depósito
Código do Brasil
1744-2
122716-1
Serviços Médicos

R\$ 5.00

Observações

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 835,00 CONFORME LEI 12.741/2012 PERCENTUAL 16,70% SENDO 13,45% FEDERAL E 3,25%

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

32,50

50,00

75,00

150,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquotas
5.000,00	0,00		
Outras Retenções(R\$)			
0,00			
Valor Líquido:			R\$ 4.69

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: WALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME
Recebi(emos) de DL - SERVICOS MEDICOS, os serviços constantes da nota fiscal Nº 134, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico
<http://www.govdigital.com.br/documento/2TI5.3GD1.RMLQ.WTE0>

Data: / /

Assinatura:

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0551-004905444891 Conta de Débito: 0551-000130041051
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 36.065.815/0001-04
Nome do Fornecedor: BELARMINO TAGUA SERVICOS MEDIC
No. compromisso banco: 900001243 No. compromisso cliente: 17
Valor Nominal: 2.400,00
Data de Vencimento: 12/02/2020
Data de Pagamento: 12/02/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB12022020900001243
Autenticação: 1EF5F5F2B9691C827150441

Valor a Pagar: 2.400,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0756 ISPB:
Agência: 05052 Conta de Crédito: 0000000000160636
Finalidade: Pagamento de Fornecedores
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

Voltar

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)

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

Imprimir



Prefeitura Municipal de Capela do Alto
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2 0093
Código de Verificação de Autenticidade
AE3S73AB7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2020 às 16:00:34
Chave de Acesso
68088NZPBH97IAWDNZLWF7FVDVHPKO56

Para certificação da autenticidade acesse
<http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação ARACARIGUAMA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/02/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.065.815/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000003978	Cadastro 000024334	Nome/Razão Social BELARMINO TAGUA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA PEDRO ANDRE CORREA, 34		Complemento SALA 01	Bairro JARDIM CASA NOVA	
CEP 18195-000	Cidade CAPELA DO ALTO-SP	Telefone 0000000000	E-mail	

Tomador de Serviços

CNPJ/Documento 22.741.429/0001-72	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ORG. S.B. C. DE A. S. A S. E E. - ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
Logradouro RUA LIBERDADE, 86		Complemento	Bairro BOQUEIRÃO
CEP/Cod.Postal 11025-030	Cidade/País SANTOS - SP	Telefone	E-mail FINACEIRO@MAOSAMIGAS.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1.200,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 72,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.400,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MATEUS BELARMINO TAGUA DE FREITAS, NO MÊS DE JANEIRO DE 2020, DOIS PLANTÕES NO PRONTO ATENDIMENTO. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. SERVIÇOS REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE INSS CONFORME IN/RFB 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 3º.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 - AGÊNCIA: 5052 - CONTA: 16.063-6 - BELARMINO TAGUA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 36.065.815/0001-04.

RECEBI(EMOS) DE **BELARMINO TAGUA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AE3S73AB7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0551-004905444891 Conta de Débito: 0551-000130041051
 Tipo do Documento: CNPJ
 CPF/CNPJ do Fornecedor: 30.430.560/0001-47
 Nome do Fornecedor: RM FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA
 No. compromisso banco: 900001244 No. compromisso cliente: 18
 Valor Nominal: 4.692,50
 Data de Vencimento: 12/02/2020
 Data de Pagamento: 12/02/2020
 Situação: Efetivado
 No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB12022020900001244
 Autenticação: 1EF5F5F74221B94BAE09B27

Valor a Pagar: 4.692,50

Tipo de Pagamento: TED CIP
 Tipo Conta: Conta Corrente
 Banco: 0001 ISPB:
 Agência: 03310 Conta de Crédito: 0000000000360066
 Finalidade: Pagamento de Fornecedores
 Tipo de Transferência: Outra Titularidade
 Emitir Aviso: Não emitir

[Voltar](#)

Central de Atendimento Santander Empresarial
 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)

[Imprimir](#)



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000068

Data e Hora de Emissão
08/11/2019 08:13:42

Código de Verificação
ba03b6be

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RM FARIA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF/CNPJ: **30.430.560/0001-47** Inscrição Municipal: **000359294**
 Endereço: **RODOVIA RAPOSO TAVARES, Nº0 - CASA14 VIA DE ACESSO 2 COND MIRANTE DO IPANEMA - CONDOMINIO MIRANTE DO IPANEMA-RESIDENCIAL - CEP:18023-000**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORG. S. B. C. DE A. S. A S. E. E. - ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS**
 CPF/CNPJ: **22.741.429/0001-72**
 Endereço: **RUA LIBERDADE, Nº86 - BAIRRO BOQUEIRAO - CEP:11025-030**
 Município: **SANTOS** UF: **SP** E-mail: **financeiro@maosamigas.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA.
 REFERENTE A EXAMES ANTECIPADOS, TENDO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. MARÇAL FARIA CRM 89782.
 REALIZADOS NA REDE AMBULATORIO MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES, LOCALIZADO NA RUA SANTA CRUZ, 234, CENTRO ARAÇARIGUAMA, CONFORME
 PREVISTO NO CONTRATO DE GESTÃO 001-2018-ARAÇARIGUAMA.
 OS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 3310-3 CONTA CORRENTE: 36006-6
 NOME: RM FARIA SERVICOS MEDICOS CNPJ Nº: 30.430.560.0001-47

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 5000,00	Total R\$ 5.000,00

PIS (0,6500%): R\$ 32,50	COFINS (3,0000%): R\$ 150,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 75,00	CSLL (1,0000%): R\$ 50,00
------------------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Nota Fiscal Paga em 05/12/2019 com a Guia 569692

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	4,00%	R\$ 200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL
Local da Prestação do Serviço: ARACARIGUAMA/SP	Incidência: SOROCABA/SP
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/12/2019	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.	

Transferências > 2ª via

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	Nf1096
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0341-Itau Unibanco S.A.	0072	91440
Favorecido	CPF	Valor
Noel Padilla Leotau	224.192.248-09	4.388,20

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência	2ª VIA
CIP	

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:
Autenticação Bancária:
Canal:

18/02/2020
4576244F63C9885138AD813
Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
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)

0097



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
Substitui a NFS-e com fato gerador em 06/01/2020

Número da Nota

00001096

Data e Hora de Emissão

12/02/2020 13:14:23

Código de Verificação

ARNZ-KZER

20200212u00820751820

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.382.184/0001-40**

Nome/Razão Social: **ARCADIA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R MELO PEIXOTO 01253 - TATUAPE - CEP: 03070-000**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **3.408.597-1**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORGANIZAAO SOCIAL MAOS AMIGAS**

CPF/CNPJ: **22.741.429/0001-72**

Endereço: **Rua LIBERDADE 86 - BoqueirAo - CEP: 11025-030**

Município: **Santos**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **SP**

E-mail: **compras@maosamigas.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

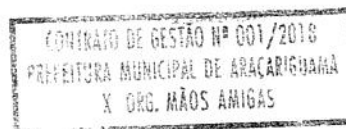
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS

Retenções:

IRRF	1,50%	R\$	198,00
PIS/COFINS/CSLL	4,65%	R\$	613,80
LIQUIDO		R\$	12.388,20

"SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/REB Nº 971/2009."



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.200,00	2,00%	264,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 1081;

Paulo Roberto...
22419324909
311 - 0192 - 91010

438720

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ
DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE E EDUCAÇÃO

MÃOS AMIGAS 

Razão Social: ORG. SOC. BENEF. CRISTA DE ASSIT. SOCIAL A SAUDE
E EDUCAÇÃO – ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS
CNPJ: 22.741.429/0001-72

0098

SERVIÇOS LABORATORIAIS

Transferências > 2ª via

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Conta corrente de destino

Titularidade	Finalidade	Histórico
TED Outra Titularidade	Crédito em Conta Corrente	Nf16
Instituição / ISPB	Agência	Nº da Conta
0237-Banco Bradesco S.A.	0152	213535
Favorecido	CNPJ	Valor
Labor Rede Laboratorio De Analises Clínicas Eirelli	19.323.927/0001-90	4.143,63

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência	2ª VIA
CIP	

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:
Autenticação Bancária:
Canal:

13/02/2020
5866247A63496C583BB9A79
Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial
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 DO MUNICIPIO DE ALUMINIO**

18125-000 - AVENIDA ENGENHEIRO ANTONIO DE CASTRO FIGUEIROA, 100 - VILA SANTA LUZIA - ALUMINIO - SP

0100

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

16

Data Emissão:

22/01/2020

Chave:

FXAK-EWBV

LABOR REDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS EIRELI

RUA ALBERTO BERTELLI, 300 PRONTO ATENDIMENTO - JD OLIDEL - ALUMINIO - SP

CNPJ/CPF: 19.323.927/0001-90

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 2563

Local do Serviço: 615 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO (ISS NÃO DEVIDO EM ALUMINIO).

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 01/2020

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS**

RUA LIBERDADE 86 - BOQUEIRÃO

SANTOS - SP - CEP: 11025-30

CNPJ/CPF: 22741429000172

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@maosamigas.org.br

End. Cobrança: RUA LIBERDADE 86

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 UN SERVIÇOS PRESTADOS

4.415,16

4.415,16

Observação: SERVIÇOS PRESTADOS EM ANALISES CLINICAS NA CIDADE DE ARAÇARIGUAMA COMPETENCIA 12/2019

Total dos Serviços

4.415,16

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00 %

88,30

Total da Nota

4.415,16

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

66,23

PIS

28,70

COFINS

132,45

CSLL

44,15

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Liquido

4.143,63

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

Recortar Aqui

Data Emissão

22/01/2020

Número da NF

16

Chave

FXAK-EWBV

RECEBI DA EMPRESA LABOR REDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

0101

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
377 - ARACARIGUAMA			
16/12/2019			
3770000301 - ERICK VINICIUS DE J ALVES			
HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000302 - LUANA CARDOSO J AUGUSTO			
GLICE / HEMO / URINA /			
	TOTAL	3,00	RS 9.08
3770000303 - NICOLE KARINA A PEREIRA			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000304 - KARINE MACHADO DA SILVA			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000305 - CARLA DO ESPIRITO SANTO COELHO			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000914 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 16/12			
TX105 /			
	TOTAL	1,00	RS 105.00
17/12/2019			
3770000003 - MARIA DO CARMO ZILAS			
HEMO / PCR /			
	TOTAL	2,00	RS 12.56
3770000004 - JULIANE ROQUE DA SILVA			
HEMO / PCR / TGO / TGP / URINA /			
	TOTAL	6,00	RS 21.94
3770000005 - FRANCISCO VITOR BARBOSA			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000006 - MARIA EMILIA RODRIGUES DA SILVA			
COAG / HEMO / PCR /			
	TOTAL	3,00	RS 15.13
3770000007 - MARIA ALICE DE LIMA ALVARENGA DE I			
HEMO / URINA /			
	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000008 - MIGUEL DA SILVA OLIVEIRA			
HEMO / URINA /			
	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000009 - MARTINS TELES DA SILVA			
HEMO / PCR / URINA /			
	TOTAL	3,00	RS 16.04
3770000011 - LUCIANA PAULO DE SANTANA			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000012 - EULALIO VERISSIMO DOS SANTOS			
BILI / CREAT / HEMO / PCR / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
	TOTAL	8,00	RS 25.19
3770000013 - MARCOS DA SILVA			
HEMO / PCR /			
	TOTAL	2,00	RS 12.56
3770000014 - ELIANE SANTOS AMORIN			
AMILA / HEMO / PCR / URINA /			
	TOTAL	4,00	RS 18.16
3770000015 - MARIA E DA SILVA			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000016 - RUDOF HENRICHI A BAUYER			
CREAT / HEMO / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
	TOTAL	6,00	RS 14.60
3770000017 - NATHALIA CAROLINA S MARCIANO			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000018 - DAIANE FERNANDA G DA SILVA			
HEMO / URINA /			
	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000019 - LARISSA DOS SANTOS FERREIRA			
URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000306 - HENDRIUS HERNANDES P BERNARDO JE			
COAG / HEMO /			
	TOTAL	2,00	RS 6.43
3770000308 - RUBENS ALVES DE ASSIS RAIMUNDO			
AMILA / CREAT / GLICE / HEMO / K / NA / PROT2 / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
	TOTAL	11,00	RS 23.68
3770000309 - JOSE RAIMUNDO DO AMOR DIVINO			
BILI / CREAT / FAL / GAMG / GLICE / HEMO / K / NA / PROT2 / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
	TOTAL	13,00	RS 28.64
3770000310 - ANDERSON BENEDITO DE OLIVEIRA			
URINA /			

M:\AR_MATRIZ\EST\E_PAC_SNL_RESU.RPT

LUCELIA 08/01/2020 14:48:44

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
17/12/2019			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000915 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 17/12			
TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
18/12/2019			
3770000020 - RAIMUNDA RAFAEL GONCALVES			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000021 - ALICE ALVES GODINHO			
HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000022 - JESSICA APARECIDA RODRIGUES			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000023 - VIVIA RANIELA DUARTE PADURO			
AMILA / BILI / HEMO / TGO / TGP / URINA /			
TOTAL	6,00	RS	15.13
3770000024 - JOSELY ANGELA MUNHOZ			
CREAT / HEMO / PCR / UREA / URINA /			
TOTAL	5,00	RS	19.52
3770000025 - TATIANE RODRIGUES DA PAZ DE SOUZA			
HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000026 - MARIA EMILIA RODRIGUES DA SILVA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000027 - MARIA BEZERRA DOS ANJOS DE LIMA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000028 - RAFAEL NASCIMENTO CASTRO			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000029 - VANDA MARIA DE SALLES MORAES			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000030 - MARIA ALVES XIMENES			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000031 - LUAN CARVALHO PEREIRA			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000032 - EMANUELLE P JULIO CARDOSO			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000033 - VICENTE VITOR SRNA			
BILI / COAG / CREAT / HEMO / TGO / TGP / UREA / URINA /			
TOTAL	8,00	RS	19.06
3770000034 - MARINA F SILVA SANTOS			
BILI / CREAT / HEMO / TGO / TGP / UREA /			
TOTAL	6,00	RS	13.01
3770000035 - ALEX SANDRO S SILVA			
HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000036 - JAILDES DA CRUZ OLIVEIRA EVANGELIS			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000037 - NICOLLY DE MORAES NASCIMENTO			
HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000038 - TATIANE FABRICIO			
HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000039 - KAUAN DE ALMEIDA SIVIEIRO			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000040 - LUCIANA ANDREIA DE LIMA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000041 - REBECA CRISTINA FELIX DA SILVA			
HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000042 - ROSEMEIRE OLIVEIRA DA SILVA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000043 - BELARMINA LOPES F. SANTOS			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000045 - JOSIMAR ALVES DE OLIVEIRA			
HEMO / PCR / URINA /			

M:\AR_MATRIZ\EST\E_PAC_SNL_RESU.RPT

LUCELIA 08/01/2020 14:48:44

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA
01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
18/12/2019			
3770000046 - JULIANA ALVES DOS SANTOS URINA /	TOTAL 3,00	RS	16.04
3770000047 - GUSTAVO ALAMINA DOS SANTOS HEMO / URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000916 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 18/12 TX105 /	TOTAL 2,00	RS	7.34
	TOTAL 1,00	RS	105.00
19/12/2019			
3770000044 - TATIANE RODRIGUES DA PAZ DE SOUZA URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000048 - THAMIRES RITA DOS SANTOS HEMO / PCR / URINA /	TOTAL 3,00	RS	16.04
3770000049 - ARLINDO CARLOS DA SILVA CREAT/HEMO / TGO / TGP / UREIA /	TOTAL 5,00	RS	11.12
3770000050 - JOSE FILHO DOS SANTOS CREAT/HEMO / TGO / TGP / UREIA /	TOTAL 5,00	RS	11.12
3770000051 - RODRIGO VAZ PEREIRA URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000052 - SOPHIA PEREIRA DUARTE CREAT/GLICE / HEMO / UREIA / URINA /	TOTAL 5,00	RS	12.56
3770000053 - MARIA DO CARMO ZILAS AMILA / CKMB / CPK / CREAT/HEMO / TGO / TGP / TROP / UREIA / URINA /	TOTAL 10,00	RS	32.51
3770000054 - LAVINIA PINHEIRO ALVES URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000055 - AMANDA MONARI FREITAS BEZERRA AMILA / CREAT/HEMO / TGO / TGP / UREIA /	TOTAL 6,00	RS	13.24
3770000056 - JESSICA MONTEIRO HEMO / URINA /	TOTAL 2,00	RS	7.34
3770000917 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 19/12 TX105 /	TOTAL 1,00	RS	105.00
20/12/2019			
3770000057 - LUCIENE DE ANDRADE MOREIRA DE ASS BILI / CREAT/GLICE / HEMO / K / NA / T3 / T4 / TGO / TGP / UREIA / URINA /	TOTAL 12,00	RS	35.42
3770000058 - MIGUEL DE CARVALHO URINA /	TOTAL 2,00	RS	5.60
3770000059 - MARIA EDILEUZA DA SILVA URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000060 - PALOMA LEITE MOREIRA URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000061 - LORENA VITORIA DE LIMA CARVALHO URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000062 - JOSE INACIO COAG / CREAT/HEMO / K / NA / PCR / TGO / TGP / UREIA / URINA /	TOTAL 10,00	RS	29.35
3770000063 - JOELMA ROSA SILVA URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000064 - RAYANNE DE SAULA SANTOS ROMAO URINA /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000065 - ISAIAS DOS SANTOS BUENO CKMB / CPK / CREAT/HEMO / K / NA / TGO / TGP / TROP / UREIA / URINA /	TOTAL 11,00	RS	33.87
3770000066 - TATIANE FABRICIO AMILA / BILI /	TOTAL 2,00	RS	4.01
3770000067 - HENDRICKS H.B. COAG / HEMO /	TOTAL 2,00	RS	6.43
3770000918 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 20/12			

0104

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARAÇARIGUAMA A 377/ARAÇARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
20/12/2019			
3770000918 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 20/12			
TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
21/12/2019			
3770000068 - LEIDE APARECIDA ALVES			
AMILA / HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	4,00	RS	18.16
3770000069 - DENISE OLIVEIRA SIMPRICIO			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000070 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000071 - JEFERSON MARCELO COLETE DE BIASS			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000072 - JONATHAN SOUZA CAIYETO			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000074 - DESCONHECIDO DO HANS			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000075 - DAVI LUIZ MENESES DE MELO			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000076 - MARIA APARECIDA DA SILVA			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000077 - DAIANE BORGES ROCHA BARROS			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000078 - HILDETE DE			
BILI / HEMO / PCR /			
TOTAL	3,00	RS	14.45
3770000079 - CRISTINA ALVES FENA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000080 - KAROLINA NERI RIBEIRO			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000081 - ESTHER GRANESO LIMOIRO			
HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000082 - CAIO VIANA SILVA			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000083 - ROSILANE RIBEIRO DOS SANTOS			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000084 - SILVIA REGINA DE FREITAS			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000085 - MARCIO RODRIGUES DOS SANTOS			
HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000919 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 21/12			
TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
22/12/2019			
3770000086 - ROSEMEIRE COSTA SANTANA			
HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000087 - DIVINA R SODRE DE JESUS			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000088 - SHIRLEI MARIA R ROMANO			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000089 - ARIELY PEIXE DE SOUZA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000090 - TATIANE FABRICIO			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000092 - CLEONICE LOURENCO DA CRUZ SANTANA			
URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000093 - JOSILMA DOS SANTOS			
URINA /			

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA
01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
22/12/2019			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000094 - BRUNO HIELY RAIOL CUNHA HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
37700000920 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 22/12 TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
23/12/2019			
3770000096 - JOSE ROBERTO ANDRADE AMILA / BILI / CKMB / CPK / CREAT/HEMO / LIPAS / PCR / TROP / UREIA / URINA /			
TOTAL	11,00	RS	43.82
3770000097 - MANOEL FRANCISCO DE SENA AMILA / BILI / CKMB / CPK / HEMO / K / NA / PCR / TROP /			
TOTAL	9,00	RS	35.84
3770000099 - REGINA HELENA O RODRIGUES COAG / HEMO /			
TOTAL	2,00	RS	6.43
3770000100 - EDNA TEODORO CKMB / CKMM / CPK / HEMO / TROP /			
TOTAL	5,00	RS	23.52
3770000101 - JOSE ROBERTO ANDRADE CKMB / CPK / TROP /			
TOTAL	3,00	RS	15.79
3770000102 - SOPHIA HELENA A DE SOUZA CO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000103 - ANA CLARA PEREIRA DA SILVA HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000104 - ARIELY PEIXE DE SOUZA HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000105 - ELUISA ROCHA ARAUJO HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000106 - MARIA CONCEICAO MENDES HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000107 - CARLOS HENRIQUE DE ALMEIDA CREAT/HEMO / K / LIPAS / NA / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
TOTAL	9,00	RS	22.58
3770000108 - DOMINICK LORENZO DOS SANTOS HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000109 - LUZIA R P CASTILHO COAG / CREAT/HEMO / PCR / UREIA /			
TOTAL	5,00	RS	18.61
3770000110 - GILMARA VASCONCELOS HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000921 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 23/12 TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
24/12/2019			
3770000111 - ESTER LIMA DE MIRANDA ALEXANDRE HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000112 - CAMILA ALBONE VIEIRA HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000113 - DESCONHECIDO HANS CREAT/HEMO / PCR / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
TOTAL	7,00	RS	23.30
3770000114 - ANA CLARA P DA SILVA HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000115 - IZABEL DE MOURA SILVA CREAT/HEMO / UREIA / URINA /			
TOTAL	4,00	RS	10.82
3770000116 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000117 - GERSENITA LIMA DOS SANTOS HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000118 - VICENTE VITOR SRNA BILI / CREAT/HEMO / PCR / TGO / TGP / UREIA /			
TOTAL	7,00	RS	21.71
3770000119 - JAINE DOMINGUES RIBEIRO			

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
24/12/2019			
3770000119 - JAINE DOMINGUES RIBEIRO HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000120 - ALDAZIRA OLIVEIRA SILVA DIAS HEMO / URINA /			
	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000121 - ANGELA MARIA HOLANDA SILVA LOPES HEMO / URINA /			
	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000922 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 24/12 TX105 /			
	TOTAL	1,00	RS 105.00
25/12/2019			
3770000122 - MYLENI LAURA SANTOS DA SILVA URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000123 - JESSY ELLEN ALMEIDA FERREIRA HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000124 - NICOLAS VIANA DA SILVA HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000923 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 25/12 TX 15 /			
	TOTAL	1,00	RS 105.00
3770000930 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO TX35 /			
	TOTAL	1,00	RS 35.00
3770000931 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO TX35 /			
	TOTAL	1,00	RS 35.00
3770000932 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO TX35 /			
	TOTAL	1,00	RS 35.00
26/12/2019			
3770000125 - MARLENE PEREIRA SANTOS ROCHA HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000126 - CLARA LUIZE SILVA GOMES HEMO / URINA /			
	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000127 - JANE DOS SANTOS BARBOSA DOMINGO CREAT/HEMO / UREA /			
	TOTAL	3,00	RS 7.34
3770000128 - VICENTE VITOR SRNA URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000129 - DAIANE DA SILVA SOUZA URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000130 - GABRIELLI FABRIZIA DE MATOS URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000131 - SANDRO ALVES FERNANDES URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000132 - FELIPHE CANDIDO SEVERINO HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000133 - KELLY CRISTINA SOUZA DA SILVA AMILA / BILI / CREAT/HEMO / LIPAS / PCR / TGO / TGP / UREA / URINA /			
	TOTAL	10,00	RS 31.81
3770000134 - GIULIA ROSA MELO URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000135 - RODRIGO VAZ PEREIRA URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000136 - FRANCISCO DAS CHAGAS EUFLAZINO HEMO /			
	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000137 - DANTI GOMES DE JESUS HEMO / PCR /			
	TOTAL	2,00	RS 12.56
3770000138 - MARIA ELIZA RIBEIRO SOUZA URINA /			
	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000139 - HELENA CAMPOS PARONHAS URINA /			

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
26/12/2019			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000140 - SEBASTIANA ELIAS DA SILVA URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000141 - MARIO DE MORAES CREAT / HEMO / K / NA / UREIA /			
TOTAL	5,00	RS	10.82
3770000142 - MARINALVA ARAUJO SOUSA HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000143 - MARCELO LIMA PEREIRA DA SILVA HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000924 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 26/12 TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
3770000933 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO TX35 /			
TOTAL	1,00	RS	35.00
27/12/2019			
3770000010 - SONIA RAQUEL SOARES SANTOS URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
70000144 - LUIZ CARLOS PAULO IA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000145 - MIRELA ALVES FERREIRA DA SILVA URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000146 - YASMIN PREVATO DA PAIXAO URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000147 - LAURA DE JESUS HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000148 - PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ALAVAR HEMO /			
TOTAL	1,00	RS	3.86
3770000149 - EMILLY RUTH SANTIAGO RODRIGUES HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000150 - SHEILA MARQUES DE ALMEIDA SILVA URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000151 - JAQUELINE CARDOSO DA SILVA URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000152 - JAQUELINE SANTOS URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000153 - EVANGELISTA PEREIRA LOPES URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000154 - VITOR SANTOS DE SOUZA BORGES HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000155 - JOSE PEREIRA SOARES HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000156 - ARIANA CASTILHO SOARES URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000925 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 27/12 TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
28/12/2019			
3770000157 - CLEONE SOUZA DA SILVA KOMAZAKI URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000158 - MARIA EDILEUSA BEZERRA DE SOUZA HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000159 - CLEONICE LOURENCO DA CRUZ SANTAN CREAT / GLICE / HEMO / K / NA / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
TOTAL	9,00	RS	19.82
3770000160 - SAMUEL SANTANA SILVA AMILA / HEMO / PCR /			
TOTAL	3,00	RS	14.68
3770000161 - RAFAEL GOMES / ICENTE			

0108

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITACAO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
28/12/2019			
3770000161 - RAFAEL GOMES VICENTE URINA /	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000162 - EULALIO VERISSIMO DOS SANTOS BILI / CREAT / HEMO / PCR / TGO / TGP / UREA / URINA /	TOTAL	8,00	RS 25.19
3770000163 - JOSE ROBERTO DE CAMARGO HEMO / URINA /	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000164 - ALICE MIRIS RODRIGUES MACEDO COAG / HEMO / PCR / URINA /	TOTAL	4,00	RS 18.61
3770000165 - ALINE GABRIELA F PATORNILIA CREAT / HEMO / UREA / URINA /	TOTAL	4,00	RS 10.82
3770000166 - PEDRO FRANCISCO DA SILVA OLIVEIRA HEMO / URINA /	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000167 - JANAINA MARIA PEREIRA DE JESUS URINA /	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000168 - BEATRIZ PEREIRA MELO HEMO / URINA /	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000169 - ARISTEA DOS SANTOS FELIX DA SILVA AMILA / BILI / HEMO / TGO / TGP / URINA /	TOTAL	6,00	RS 15.13
3770000170 - STEPHANNE OLIVEIRA DOS SANTOS HEMO / URINA /	TOTAL	2,00	RS 7.34
3770000171 - KARINE DA SILVA SANTOS AMILA / HEMO / PCR / URINA /	TOTAL	4,00	RS 18.16
3770000172 - CLAUDIO ROBERTO B DE SOUZA CREAT / GLICE / HEMO / K / NA / PCR / UREA / URINA /	TOTAL	8,00	RS 24.74
3770000173 - ANA BEATRIZ NASCIMENTO DE CARVAL HEMO / PCR / URINA /	TOTAL	3,00	RS 16.04
3770000174 - TAINAURA DA SILVA FERREIRA URINA /	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000175 - BEIRUTE K DE FERRAZ FREITAS CREAT / HEMO / UREA /	TOTAL	3,00	RS 7.34
3770000926 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 28/12 TX105 /	TOTAL	1,00	RS 105.00
3770000934 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO 35 /	TOTAL	1,00	RS 35.00
29/12/2019			
3770000176 - MARCOS HENRIQUE BEZERRA LIMA BILI / COAG / GLICE / HEMO / PCR / TGO / TGP / URINA /	TOTAL	8,00	RS 26.02
3770000177 - JESSICA MARIA DA SILVA URINA /	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000178 - ELOISA EMANUELLE CASTILHO DA SILVA AMILA / HEMO / TGO / TGP / URINA /	TOTAL	5,00	RS 13.24
3770000179 - EMANUELLY DE OLIVEIRA PARDIM HEMO /	TOTAL	1,00	RS 3.86
3770000180 - NILZELI DE FÁTIMA ALVES HEMO / PCR / URINA /	TOTAL	3,00	RS 16.04
3770000181 - HELOISA VITORIA SANTOS DA LUZ HEMO / PCR / URINA /	TOTAL	3,00	RS 16.04
3770000182 - AMANDA MOREIRA DA SILVA OLIVEIRA URINA /	TOTAL	1,00	RS 3.48
3770000183 - ANTONIO GOMES DA SILVA CKMB / CPK / HEMO / PCR / TROP /	TOTAL	5,00	RS 28.35
3770000184 - DAVID RAPHAEL S CRUZ URINA /	TOTAL	1,00	RS 3.48

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
29/12/2019			
3770000927 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 29/12 TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
3770000935 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO TX35 /			
TOTAL	1,00	RS	35.00
3770000936 - TAXA EXTRA DE DESLOCAMENTO TX35 /			
TOTAL	1,00	RS	35.00
30/12/2019			
3770000185 - JESSICA MAYARA M. DA COSTA HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000186 - AGATHA SOPHIA MACIEL DA SILVA HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000187 - EDUARDO DA SILVA SANTOS HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000188 - ARLETE LARISSA LAPATE AMILA / CKMB / CPK / HEMO / TROP /			
TOTAL	5,00	RS	21.77
3770000189 - RAFAELLY CRISTINE PEREIRA HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000190 - VALENTINA OLIVEIRA CAMARGO SANTO HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000191 - DAVI LUCCA FERREIRA HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000192 - ACACIO MARTINS CAMILO CKMB / COAG / CPK / HEMO / TROP /			
TOTAL	5,00	RS	22.22
3770000193 - ARLETE LARISSA LAPARTE CKMB / CPK / TROP /			
TOTAL	3,00	RS	15.79
3770000194 - MATHEUS GOMES DE SOUZA HEMO / K / NA / PCR / URINA /			
TOTAL	5,00	RS	19.52
3770000195 - VICENTE VITOR SENA BILI / COAG / CREAT / HEMO / TGO / TGP / UREIA /			
TOTAL	7,00	RS	15.58
3770000196 - NICOLAS IVERSON DE JESUS AMILA / HEMO / PCR /			
TOTAL	3,00	RS	14.68
3770000198 - RODRIGO APARECIDO PADRO CREAT / HEMO / K / NA / UREIA /			
TOTAL	5,00	RS	10.82
3770000199 - QUELI REGINA MOTA FERNANDES BILI / CREAT / HEMO / PCR / TGO / TGP / UREIA / URINA /			
TOTAL	8,00	RS	25.19
3770000200 - MARIA SEBASTIANA SAQUETO DOS SANTOS HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000201 - MARIA BERNADETE DOS SANTOS CREAT / HEMO / PCR / UREIA /			
TOTAL	4,00	RS	16.04
3770000202 - PIETRA GOMES DE LIMA HEMO / URINA /			
TOTAL	2,00	RS	7.34
3770000203 - ROSA VIEIRA CAMARGO URINA /			
TOTAL	1,00	RS	3.48
3770000928 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 30/12 TX105 /			
TOTAL	1,00	RS	105.00
31/12/2019			
3770000204 - JOAO GABRIEL SIMAO DA SILVA HEMO / PCR / URINA /			
TOTAL	3,00	RS	16.04
3770000205 - MANOEL ERMINIO DE SOUZA CREAT / GLICE / HEMO / K / NA / PCR / PROT2 / TGO / TGP / UREIA /			
TOTAL	10,00	RS	26.78
3770000206 - ISAAC MARTINS DO E SANTOS HEMO / PCR /			
TOTAL	2,00	RS	12.56
3770000207 - PALMIRA GONÇALVES CREAT / HEMO / PCR / UREIA /			

ESTATISTICA POR - CONVENIO -377/ARACARIGUAMA A 377/ARACARIGUAMA, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA

01/12/2019 A 31/12/2019

	QTD. EXA	UNIDADE	VALOR
31/12/2019			
3770000208 - ISAIAS GONÇALVES SILVA HEMO / PCR / URINA /	TOTAL 4,00	RS	16.04
3770000209 - MARIA EDNA M DE OLIVEIRA CREAT/HEMO / PCR / TGO / TGP / UREIA /	TOTAL 3,00	RS	16.04
3770000210 - EMANUELLY DE OLIVEIRA PADIM HEMO / URINA /	TOTAL 6,00	RS	19.82
3770000212 - EVELIN NAIR SANTANA DA SILVA AMILA / HEMO / PCR / URINA /	TOTAL 2,00	RS	7.34
3770000213 - YASMIN ALVES DE SOUZA HEMO / PCR /	TOTAL 4,00	RS	18.16
3770000215 - LUCAS MIGUEL XAVIER DA SILVA HEMO / PCR /	TOTAL 2,00	RS	12.56
3770000216 - GIOVANNA DUTRA RODRIGUES DA SILVA AMILA / CREAT / FAL / GAMG / HEMO / PACK1 / PCR / TGO / TGP / UREIA /	TOTAL 2,00	RS	12.56
3770000217 - ELIZABETH APARECIDA D C SILVA AMILA / CREAT / HEMO / PCR / TGO / TGP / UREIA / URINA /	TOTAL 10,00	RS	34.51
3770000218 - SUZANA FURQUIM DE OLIVEIRA URINA /	TOTAL 8,00	RS	25.42
3770000220 - LUISIANA QUELY LOPES HEMO / PCR /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000221 - MARIA JOSE DO ESPIRITO SANTO HEMO / PCR /	TOTAL 2,00	RS	12.56
3770000223 - CLEUZA GONÇALVES MENDES HEMO / PCR / URINA /	TOTAL 2,00	RS	12.56
3770000224 - MARIA CARDOSO BILI / CA / CREAT / GLICE / HEMO / K / MG / NA / PCR / UREIA /	TOTAL 3,00	RS	16.04
3770000225 - KARINA GAVOA AZEVEDOS CREAT / HEMO / PCR / UREIA /	TOTAL 10,00	RS	27.20
3770000315 - VANICLEIDE AQUINO ALVES URINA /	TOTAL 4,00	RS	16.04
3770000929 - TAXA DE VIAGEM DO DIA 31/12 TX105 /	TOTAL 1,00	RS	3.48
3770000937 - TAXA EXTRA DE DES. OCAMENTO TX35 /	TOTAL 1,00	RS	105.00
3770000938 - TAXA EXTRA DE DES. OCAMENTO TX35 /	TOTAL 1,00	RS	35.00
	TOTAL 1,00	RS	35.00
	GERAL 681	RS	4.415.16
	Valor medio por exame	RS	6.48



LOCAÇÃO DE EQUIP. MÉDICO

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0551-004905444891	Conta de Débito:	0551-000130041051
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	17.119.404/0001-00		
Nome do Fornecedor:	IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA		
No. compromisso banco:	900001248	No. compromisso cliente:	
Valor Nominal:	45.000,00		
Data de Vencimento:	28/02/2020		
Data de Pagamento:	28/02/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNI28022020900001248
Autenticação:	1EF5F5FA9CA8851FF4E90DC		
		Valor a Pagar:	45.000,00
Tipo de Pagamento:	TED STR		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0237	ISPB:	60746948
Agência:	06636	Conta de Crédito:	0000000000012980
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores	Hora de Envio:	00:00
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

Voltar

Central de Atendimento Santander Empresarial
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)

Imprimir



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

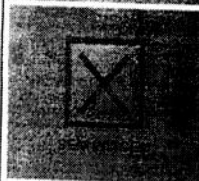
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
30

Data de Emissão
17/02/2020

Data e Hora da
Competência
17/02/2020 às 10:36:22

Código de Verificação
2249-4659-1294



CNPJ 17.119.404/0001-00 Cód. Mobiliário 78422 Insc. Mun. 78422
Nome IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA
Logradouro RUA-DOUTORA CLÉA F. SACRAMENTO
Bairro CJ. HAB. JOÃO BATISTA BOTELHO
Município ARAÇATUBA
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-0889
E-Mail's ESCRITORIOAOPAULO@GLOBO.COM

CPF/CNPJ 22.741.429/0001-72

Inscrição Mun.

Nome ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCACAO - ORGANIZACAO MAOS AMIGAS
E-mail
Inf. Comp.

IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Logradouro -VIELA DOUTOR ZOILIO DE TOLOSA

Bairro CENTRO

Município SANTOS

Complemento

Número 3

CEP 11010-095

UF SP

País BRASIL

Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total	Alíq. ICS	Alíq. ISS	Total
2	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS	25.000,0000	1,00	0,00	0,00	25.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$25.000,00						

Referente à locação de equipamentos de saúde no período de 16/01/2020 até 15/02/2020."

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.000,00

Atividade

7739002-Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem Incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 25.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES DESTINATÁRIO(A) DO SERVIÇO

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 30 emitida em 17/02/2020 às 10:36:22 - Cód Verif 2249-4659-1294
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/02/2020 Valor Total R\$ 25.000,00 Valor Líquido R\$ 25.000,00
Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



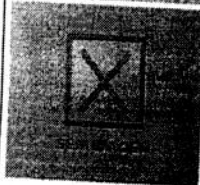
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
31

Data de Emissão
17/02/2020

Data e Hora da
Competência
17/02/2020 às 10:39:03

Código de Verificação
4306-9516-0014



CNPJ 17.119.404/0001-00
Nome IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA
Logradouro RUA-DOUTORA CLÉA F. SACRAMENTO
Bairro CJ. HAB. JOÃO BATISTA BOTELHO
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 78422

Insc. Mun. 78422

Número 410

CEP 16012-210

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-0889
E-Mail's ESCRITORIOSAOPAULO@GLOBO.COM

CPF/CNPJ 22.741.429/0001-72

Inscrição Mun.

Nome ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCACAO - ORGANIZACAO MAOS AMIGAS
E-mail
Inf. Comp.

IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Logradouro -VIELA DOUTOR ZOILO DE TOLOSA
Bairro CENTRO
Município SANTOS
Complemento

Número 3

CEP 11010-095

UF SP

País BRASIL

Serviço	Valor	Alíquota (%)	Valor Líquido	Valor Total
1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	20.000,0000	1,00	0,00	20.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$20.000,00				

"Referente à prestação de serviços no período de 16/01/2020 até 15/02/2020."

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 20.000,00

Atividade 102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 20.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Vlr. Total Retido (R\$) 0,00

Vlr. do ISS (R\$) 400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 20.000,00

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 31 emitida em 17/02/2020 às 10:39:03 - Cód Verif 4306-9516-0014
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/02/2020 Valor Total R\$ 20.000,00 Valor Líquido R\$ 20.000,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



CONTABILIDADE

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0551-004905444891	Conta de Débito:	0551-000130041051
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	19.098.788/0001-49		
Nome do Fornecedor:	LEONARDO DIAS MENDONCA ASSESSORIA CONTABIL ME		
No. compromisso banco:	900001249	No. compromisso cliente:	
Valor Nominal:	8.919,10		
Data de Vencimento:	28/02/2020		
Data de Pagamento:	28/02/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNI28022020900001249
Autenticação:	1EF5F5F62F888E72F143AB7		

Valor a Pagar: 8.919,10

Tipo de Pagamento:	TED STR		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0104	ISPB:	00360305
Agência:	02930	Conta de Crédito:	0000000000010177
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores	Hora de Envio:	00:00
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

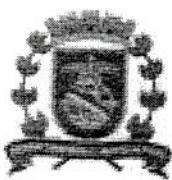
[Voltar](#)

Central de Atendimento Santander Empresarial
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)

[Imprimir](#)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
259



Data e Hora da Emissão 28/02/2020 15:23:35

Competência

28/2/2020

Código de Verificação

XXZ8VJUYK

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome

LEONARDO DIAS MENDONCA ASSESSORIA CONTABIL - ME

Nome Fantasia

CNPJ/CPF

19.098.788/0001-49

Inscrição Municipal

2574893

Município

SANTOS - SP

Endereço e Cep

AVENIDA Doutor Pedro Lessa ,1111 - Ponta da Praia CEP: 11025-001

Complemento

0033

Telefone

(13)3307-5227

e-mail

contato@ldmassessoria.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL À SAÚDE E EDUCAÇÃO - ORGANIZAÇÃO MÃOS

CNPJ/CPF

22.741.429/0001-72

Inscrição Municipal

2712367

Município

SANTOS - SP

Endereço e CEP

LIBERDADE ,86 - BOQUEIRÃO CEP: 11025-030

C

omplemento

0000

Telefone

13981276230

e-mail

contabilidade@maosamigas.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS / RH - REF. 13/2019 CONTRATO DE GESTÃO 001/2018 - MUNICÍPIO DE ARAÇARIGUAMA X ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS.

Dados para depósito: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (104) AG 2930 CC 1017-7

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 6920601 - atividades de contabilidade

Detalhamento Específico da Contratação G-1-E

Código da Obra

Código ART

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	9.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	9.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	9.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	180,90	1 - Sim	ISS a refer.	(X) Sim () Não
(-) Valor Líquido R\$	8.819,10	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS R\$	180,90
		2-Não		

Avisos

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

SERVICOS DE DESCARTE E ESTERILIZACAO MEDICA

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE EDAgência: **0551**Conta Corrente: **13-004105-1**

Código de Barras: 3419157478 99998052981 01227960000 3 81210000471250

Instituição Financeira
Favorecida:**341 - ITAU UNIBANCO SA****Dados do Beneficiário Original**Razão Social: **EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA**Nome Fantasia: **EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA****Dados do Pagador Original**CNPJ: **22.741.429/0001-72**Razão Social: **ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS****Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: **22.741.429/0001-72**Razão Social: **ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED****Dados do Pagamento**Data de Vencimento: **01/01/2020**Valor Nominal: **R\$ 4.712,50**Encargos: **R\$ 201,01**Valor Total a Cobrar: R\$ **R\$ 4.913,51**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: **04/02/2020**
 Número de Autenticação da
 Instituição Financeira Favorecida: **2656244B6338735A3264A17**
 Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

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)

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

L.A



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/01/2020 ✓	
Beneficiário EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA CNPJ 04.148.921/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2980/12279-6	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAMAMBAIAS 10 R SOMBRA IPE SANTANA DE PARNAIBA SP 06513-200						
Data do documento 02/12/2019	No. Do documento 8350 ✓	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/12/2019	Nosso Número 157/47999980-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.712,50 ✓	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,14 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 94,25 SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS CNPJ/CPF 22741429000172						
Endereço: RUA LIBERDADE, 86 11025-030 BOQUEIRAO SANTOS SP						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57478 99998.052981 01227.960000 3 81210000471250

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/01/2020	
Beneficiário EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA CNPJ 04.148.921/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2980/12279-6	
Data do documento 02/12/2019	No. Do documento 8350	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/12/2019	Nosso Número 157/47999980-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.712,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,14 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 94,25 SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS CNPJ/CPF 22741429000172						
Endereço: RUA LIBERDADE, 86 11025-030 BOQUEIRAO SANTOS SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





0121

**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA

RUA DAS SAMAMBAIAS, 10

SOMBRA DO IPE - Santana de Parnaíba / SP 06513200

Fone: 11-41544526 email: rogerio@eppolix.com.br

CNPJ: 04.148.921/0001-57 CCM: 28421 IE: 623.085.470.116

Código de Serviço: 7.09 - varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer

Data de Emissão: 02/12/2019

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 8350**

Fatura No	Valor R\$	Vencimento	Local da prestação do serviço
8350	4.712,50	01/01/2020	1 - Santana de Parnaíba sem retenção
TOMADOR	ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS		
ENDEREÇO	RUA LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO		
MUNICÍPIO	SANTOS UF: SP CEP: 11025-030		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	22.741.429/0001-72 Inscr. EST./ RG : ISENT0		
VALOR POR EXTENSO	QUATRO MIL E SETECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA EPPOLIX TRATAMENTO DE RESIDUOS ESPECIAIS LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REFERENTE AOS SERVICOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1450	KG	ESTERILIZAÇÃO DOS RESÍDUOS POR AUTOCLAVAGEM	3,25	4.712,50

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2019	
** RSS PM DE ARAÇARIGUAMA**	

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 4.712,50	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 94,25	R\$ 4.712,50

Assinatura Digital			
HYQD87LL	PLXTGI5Y	VBYT38LD	XSD68IZY
HLOEU22C	GKI69HGM	MABVN0WX	44YB5L9N
FXYY79ES	X3RNYIXV	NKM5K6NP	NLFRNVHZ
B7OCOPQW	4X5T5TO0	9T8H5CK6	4MLR8V2A

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 8350 Santana de Parnaíba - CCM: 28421			
HYQD87LL	PLXTGI5Y	VBYT38LD	XSD68IZY
HLOEU22C	GKI69HGM	MABVN0WX	44YB5L9N
FXYY79ES	X3RNYIXV	NKM5K6NP	NLFRNVHZ
B7OCOPQW	4X5T5TO0	9T8H5CK6	4MLR8V2A

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

Código de Barras: 3419157429 07966642980 01227960000 1 80900000668650

Instituição Financeira
Favorecida:

341 - ITAU UNIBANCO SA

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA

Nome Fantasia: EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA

Dados do Pagador Original

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS
AMIGAS

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Razão Social: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST
SOC SAUDE ED

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 01/12/2019

Valor Nominal: R\$ 6.686,50

Encargos: R\$ 423,63

Valor Total a Cobrar: R\$ R\$ 7.110,13

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: 04/02/2020
Número de Autenticação da
Instituição Financeira Favorecida: 2456254B633873523264B17
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial

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)

LA 0123

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/12/2019	
Beneficiário EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA CNPJ 04.148.921/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2980/12279-6	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAMAMBAIAS 10 R SOMBRA IPE SANTANA DE PARNAIBA SP 06513-200						
Data do documento 01/11/2019	No. Do documento 8259	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/11/2019	Nosso Número 157/42079666-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.686,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,46 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 133,73 SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS CNPJ/CPF 22741429000172 Endereço: RUA LIBERDADE, 86 11025-030 BOQUEIRAO SANTOS SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57429 07966.642980 01227.960000 1 80900000668650						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/12/2019	
Beneficiário EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA CNPJ 04.148.921/0001-57					Agência/Código Beneficiário 2980/12279-6	
Data do documento 01/11/2019	No. Do documento 8259	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 01/11/2019	Nosso Número 157/42079666-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.686,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 4,46 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 133,73 SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS CNPJ/CPF 22741429000172 Endereço: RUA LIBERDADE, 86 11025-030 BOQUEIRAO SANTOS SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA**

RUA DAS SAMAMBAIAS, 10
SOMBRA DO IPE - Santana de Parnaíba / SP 06513200
Fone: 11-41544526 email: rogerio@eppolix.com.br
CNPJ: 04.148.921/0001-57 CCM: 28421 IE: 623.085.470.116
Código de Serviço: 7.09 - varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e
destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer
Data de Emissão: 01/11/2019

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 8259**

Fatura No	Valor R\$	Vencimento	Local da prestação do serviço
8259	6.686,50	01/12/2019	1 - Santana de Parnaíba sem retenção

TOMADOR	ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS
ENDEREÇO	RUA LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO
MUNICÍPIO	SANTOS UF: SP CEP: 11025-030
END.COBRANÇA	o mesmo
CNPJ/CPF	22.741.429/0001-72 Inscr. EST./ RG : ISENT0

VALOR POR EXTENSO	SEIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
--------------------------	--

DEVE À EMPRESA **EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1590	KG	ESTERILIZAÇÃO DOS RESÍDUOS POR AUTOCLAVAGEM	3,25	5.167,50
310	KG	INCINERAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DO GRUPO B	4,90	1.519,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2019	
** RSS PM DE ARAÇARIGUAMA**	

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 6.686,50	VALOR TOTAL DA NOTA
	Aliquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 133,73	R\$ 6.686,50

Assinatura Digital			
55203DLS	1WYL8YUY	6X0WYM11	P1QZ3Q0Z
G4QBL2C4	2RXVRMRI	QJ6GZYA4	T7GJPOQD
CS0NQFSF	NE906I6N	PO3T23N4	2MQU5CUS
1AJAJWH7	ZI3KIFWJ	3B7GTI8V	8RGCMU07

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 8259 Santana de Parnaíba - CCM: 28421			
55203DLS	1WYL8YUY	6X0WYM11	P1QZ3Q0Z
G4QBL2C4	2RXVRMRI	QJ6GZYA4	T7GJPOQD
CS0NQFSF	NE906I6N	PO3T23N4	2MQU5CUS
1AJAJWH7	ZI3KIFWJ	3B7GTI8V	8RGCMU07

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

Títulos > 2ª via de Comprovante

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: **0551**

Conta Corrente: **13-004105-1**

Código de Barras:

3419181858

16876222981

01227960000

2

81690000254745

Instituição Financeira Favorecida:

341 - ITAU UNIBANCO SA
Dados do Beneficiário Original

Razão Social:

EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA

Nome Fantasia:

EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA
Dados do Pagador Original

CNPJ:

22.741.429/0001-72

Razão Social:

ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS
Dados do Pagador Efetivo

CNPJ:

22.741.429/0001-72

Razão Social:

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED
Dados do Pagamento

Data de Vencimento:

18/02/2020

Valor Nominal:

R\$ 2.547,45

Valor Total a Cobrar: R\$

R\$ 2.547,45

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação:

18/02/2020

Número de Autenticação da

2556264F6339735A3264613

Instituição Financeira Favorecida:

Canal :

Internet Banking
Central de Atendimento Santander Empresarial

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)



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 18/02/2020	
Beneficiário EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA CNPJ 04.148.921/0001-57						Agência/Código Beneficiário 2980/12279-6	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAMAMBAIAS 10 R SOMBRA IPE SANTANA DE PARNAIBA SP 06513 200							
Data do documento 18/02/2020	No. Do documento 8429	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/02/2020	Nosso Número 181/85168762-2		
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.547,45		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 157/53517646-3, VCTO 01/02/2020 NO VALOR DE R\$ 2.470,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS Endereço: RUA LIBERDADE, 86 Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF 022741429000172 11025-030 BOQUEIRAO SANTOS SP	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81858 16876.222981 01227.960000 2 81690000254745

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 18/02/2020	
Beneficiário EPPOLIX TRAT R ESPECIAIS LTDA CNPJ 04.148.921/0001-57						Agência/Código Beneficiário 2980/12279-6	
Data do documento 18/02/2020		No. Do documento 8429	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 18/02/2020	Nosso Número 181/85168762-2	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.547,45		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 157/53517646-3, VCTO 01/02/2020 NO VALOR DE R\$ 2.470,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS Endereço: RUA LIBERDADE, 86 Sacador/Avalista:						CNPJ/CPF 022741429000172 11025-030 BOQUEIRAO SANTOS SP	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**
Estado de São Paulo

EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA

RUA DAS SAMAMBAIAS, 10

SOMBRA DO IPE - Santana de Parnaíba / SP 06513200

Fone: 11-41544526 email: rogerio@eppolix.com.br

CNPJ: 04.148.921/0001-57 CCM: 28421 IE: 623.085.470.116

Código de Serviço: 7.09 - varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer

Data de Emissão: 02/01/2020

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 8429**

Fatura No	Valor R\$	Vencimento	Local da prestação do serviço
8429	2.470,00	01/02/2020	1 - Santana de Parnaíba sem retenção
TOMADOR	ORGANIZAÇÃO SOCIAL MÃOS AMIGAS		
ENDEREÇO	RUA LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO		
MUNICÍPIO	SANTOS UF: SP CEP: 11025-030		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	22.741.429/0001-72 Inscr. EST./ RG : ISENTO		
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS		

DEVE À EMPRESA **EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
760	KG	ESTERILIZAÇÃO DOS RESÍDUOS POR AUTOCLAVAGEM	3,25	2.470,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2019

** RSS PM DE ARAÇARIGUAMA**

NÃO VALE COMO RECIBO

Base ISS	R\$	2.470,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 2.470,00
Alíquota:	%	2,00		
ISS Incluso	R\$	49,40		

Assinatura Digital

VKT9CN10 RX2O5YPB 8TZJ4P9N ZZPABVUH
9VJ0M9CX VN6GJL5S P2QKD0VR 92Z8JR1M
HA3YZJD2 Y2LK9PMB S3P9IKTE 1ZK6PWCY
RHFC4F92 X7J7VCSQ L8B0OOSP 46VYY417

**Assinatura Digital NFE No 8429
Santana de Parnaíba - CCM: 28421**

VKT9CN10 RX2O5YPB 8TZJ4P9N ZZPABVUH
9VJ0M9CX VN6GJL5S P2QKD0VR 92Z8JR1M
HA3YZJD2 Y2LK9PMB S3P9IKTE 1ZK6PWCY
RHFC4F92 X7J7VCSQ L8B0OOSP 46VYY417

Corte na Linha Pontilhada

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **EPPOLIX TRATAMENTO DE RESÍDUOS ESPECIAIS LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor