

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

0000118

# SERVIÇOS MÉDICOS

0000119



Internet Banking

Transferências &gt; 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 Opção Finalidade       | Pagamento de Fornecedores |             |
| Instituição / LSPB         | Agência                   | Nº da Conta |
| 0241-Itaú Unibanco S.A.    | 0139                      | 571582      |
| Favorecido                 | CPF                       | Valor       |
| Luciana Cristina Brochetti | 366.045.958-54            | 50.000,00   |

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de Transferência

2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:  
Canal:

02/03/2020  
29A622D8637BBA5738A6627  
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)

0000120

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>                                                                                   |                       | Número da Nota<br><b>00000031</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>04/03/2020 13:57:43</b><br>Código de Verificação<br><b>UPBB-1P3L</b> |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 17.189.372/0001-00<br>Nome/Razão Social: MAX LIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME<br>Endereço: R COREMU 00092, CASA 03 - VILA ESPERANÇA - CEP: 03647-030<br>Município: São Paulo<br>Inscrição Municipal: 4.781.850-6<br>UF: SP                                       |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICIENTE CRISTÃ DE ASSISTENCIA SOCIAL<br>CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72<br>Endereço: R Liberdade 86 - Boqueirão - CEP: 11025-030<br>Município: Santos<br>Inscrição Municipal: ----<br>UF: SP E-mail: maosamigas@maosamigas.org.br |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ----<br>Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>PRESTAR, DE SERVIÇOS MÉDICOS ELETIC ALISTA DE SOBRE AVISO, REPOSIÇÃO DE MÉDICOS EM EMERGÊNCIA, AJUDA DA TIPOLOGIA DE MÉDICOS PARA REMOÇÃO DE PACIENTES EM ARAÇARIGUAMA.                                                                                            |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">         CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018<br/>         PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA<br/>         X ORG. MÃOS AMIGAS       </div>                                                                          |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 50.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| IRPJ (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                     | -                                                                                                                                      | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br>06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 50.000,00             | 5,00%                                                                                                                                  | 2.500,00                              | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | Número Inscrição da Obra                                                                                                               | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | -                                                                                                                                      | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 11.397/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020.                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                                                        |                                       |                 |

### DETALHE DO COMPROMISSO

0000121

Convênio: 0033-0551-004905444891      Conta de Débito: 0551-000130041051  
Tipo do Documento: CNPJ  
CPF/CNPJ do Fornecedor: 17.189.372/0001-00  
Nome do Fornecedor: MAX LIFE SERVICOS MEDICOS LTDA  
No. compromisso banco: 900001254      No. compromisso cliente:  
Valor Nominal: 40.000,00  
Data de Vencimento: 04/03/2020  
Data de Pagamento: 04/03/2020  
Situação: Efetivado  
No. Lista de Débito:      No. Protocolo: PGTFORNI04032020900001254  
Autenticação: 1EF5F5FC3EFF19D803E07AF

**Valor a Pagar: 40.000,00**

Tipo de Pagamento: TED STR  
Tipo Conta: Conta Corrente  
Banco: 0341      ISPB: 60701190  
Agência: 00139      Conta de Crédito: 0000000000631774  
Finalidade: Pagamento de Fornecedores      Hora de Envio: 00:00  
Tipo de Transferência: Outra Titularidade  
Emitir Aviso: Não emitir



**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5097 (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**

0000122

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                          |                                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>20200304u17189372000100                                                                                                                                                                                | <b>Número da Nota</b><br><b>00000034</b>                    |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>04/03/2020 15:39:20</b> |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Código de Verificação</b><br><b>4B8G-DSJV</b>            |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>17.189.372/0001-00</b> Inscrição Municipal: <b>4.781.850-6</b><br>Nome/Razão Social: <b>MAX LIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME</b><br>Endereço: <b>R COREMU 00092, CASA 03 - VILA ESPERANCA - CEP: 03647-030</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                                                                                     |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICIENTE CRISTÃ DE ASSISTENCIA SOCIAL</b><br>CPF/CNPJ: <b>22.741.429/0001-72</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>R Liberdade 86 - Boqueirão - CEP: 11025-030</b><br>Município: <b>Santos</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>maosamigas@maosamigas.org.br</b>                                                                                        |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALISTA DE SOBRE AVISO, REPOSIÇÃO DE MÉDICOS EM EMERGÊNCIA, ALÉM DE SUPORTE DE MÉDICOS PARA REMOÇÃO DE PACIENTES EM ARAÇARIGUAMA.<br>PERÍODO DE 01 A 14 DE FEVEREIRO 2020<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018<br/> PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA<br/> X ORG. MÃOS AMIGAS </div> |                                                             |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 40.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IRRF (R\$)                                                  | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                           | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Base de Cálculo (R\$)                                       | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>40.000,00</b>                                            | <b>5,00%</b>             | <b>2.000,00</b>                       | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020;                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |                          |                                       |                 |

## DETALHE DO COMPROMISSO

0000123

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: 900001253      No. compromisso cliente:  
Valor Nominal: 45.000,00  
Data de Vencimento: 04/03/2020  
Data de Pagamento: 04/03/2020  
Situação: Efetivado  
No. Lista de Débito:  
Autenticação: 1EF5F5FEF43756F10C0D802      No. Protocolo: PGTFORNI04032020900001253

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



Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 722 5077 (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

33

Data de Emissão

04/03/2020

Data e Hora da

Competência

04/03/2020 às 17:40:45

Código de Verificação

6025-0477-0098

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 17.119.404/0001-00

Cód. Mobiliário 78422

Insc. Mun. 78422

Nome

IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA

Endereço

RUA-DOUTORA CLÉA F. SACRAMENTO

Bairro

CJ. HAB. JOÃO BATISTA BOTELHO

Município

ARAÇATUBA

Número 410

CEP 16012-210

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefone

(18) 3623-0889

E-mail

ESCRITORIOSAOPAULO@GLOBO.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ

22.741.429/0001-72

Inscrição Estadual

Cód. Mobiliário 0

Nome

ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCACAO - ORGANIZACAO MAOS AMIGAS

E-mail

Telefone

Insc. Comp.

Endereço

-VIELA DOUTOR ZOILO DE TOLOSA

Bairro

CENTRO

Município

SANTOS

Complemento

Número 3

CEP 11010-095

UF SP

País BRASIL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição             | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total     |
|---------|-----------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 1       | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 20.000,0000   | 1,00 | 0,00     | 0,00                 | 20.000,00 |

Valor Total dos Serviços = R\$ 20.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente à Prestação de serviços no período de 16/02/2020 até 15/03/2020.

TRIBUTOS

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSEL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

COF. (R\$)

IOF (R\$)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.000,00

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lamentamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

20.000,00

0,00

0,00

400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos do Prestador: IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA CNPJ: 17.119.404/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 33 emitida em 04/03/2020 às 17:40:45 - Cód Verif 6025-0477-0098

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/03/2020 Valor Total R\$ 20.000,00 Valor Líquido R\$ 20.000,00

Ass:

em

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

## DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0551-004905444891      Conta de Débito: 0551-000130041051  
 Tipo do Documento: CNPJ  
 CPF/CNPJ do Fornecedor: 02.738.939/0001-05  
 Nome do Fornecedor: W604R ATIVIDADES MEDICAS EIRELI  
 No. compromisso banco: 000001258      No. compromisso cliente:  
 Valor nominal: 21.585,50  
 Data do Documento: 03/03/2020  
 Data de Vencimento: 05/03/2020  
 Situação: Emissões  
 No. Assento de Débito:      No. Protocolo: PGTFORNI05032020900001258  
 Autenticação: 1EF5B5FC113A4D918B6SECC

Valor a Pagar: 21.585,50

Tit. do Pagador: 00000000000000000000  
 Tipo de Pagador: Conta Corrente  
 Banco: 0755      ISP8: 02038232  
 Agência: 08032      Conta de Crédito: 00000000000129860  
 Finalidade: Pagamento de Fornecedores      Hora de Envio: 00:00  
 Tipo de Documentação: Outros e Outridade  
 End. do Ass.      Ass. do Ass.



Central de Atendimento ao Consumidor Empresarial  
 400 0 7777 - Atendimento em português  
 0800 776 2125 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
 0800 771 0301 (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 feriados.  
 0800 726 0322  
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

0000126

|                                                                                  |                                                                                                                                                 |                                               |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TATUI</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b> | Número da Nota<br>00000090                    | Data do Serviço<br>03/03/2020 |
|                                                                                  |                                                                                                                                                 | Data e Hora de Emissão<br>03/03/2020 15:38:52 |                               |
|                                                                                  |                                                                                                                                                 | Código de Verificação<br>BCOGZW-000090/2020   |                               |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CNP 32.738.929/0001-09      Inscrição Municipal: 4229900      Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIRELI      Telefone: ( ) 15-3251-6429  
 Endereço: MANEJO PEREIRA, 135 - CENTRO - CEP: 18270400  
 E-mail: CONTATO@ESCRITORIOALTERNATIVA.COM.BR      Celular:  
 Município: TATUI      UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CNP 12.744.429/0001-72      Inscrição Municipal:      Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL A SAÚDE E EDUCAÇÃO MÃOS AMIGAS  
 Endereço: Pça. LIBERDADE 66, - BOQUEIRÃO - CEP: 11025030  
 Município: SAO JOSÉ      UF: SP      E-mail:      Telefone: (13)3041-5322

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO POR PRETANCO REF. A COORDENAÇÃO ARAÇARIGUAMA.  
 SERVIÇOS PRESTADOS DELO SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE INSS CONFORME IN/RFB  
 SERVIÇOS PRESTADOS POR, INCLUIR ILA 3º.  
 INSCRIÇÃO ADMINISTRATIVA BORE

RAZÃO SOCIAL: WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIRELI  
 ENDEREÇO: MANEJO PEREIRA, 135 - CENTRO - CEP: 18270400  
 CIDADE: TATUI - SP  
 ESTADO: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4229900

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA  
 X ORG. MÃOS AMIGAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.000,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 21.585,50

Código de Produto: 404.173

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

Código Classificador: 8830505 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

|                        |           |               |      |                                   |        |
|------------------------|-----------|---------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 23.000,00 | Alíquota (%): | 2,50 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 575,00 |
| IRPJ (R\$):            | 345,00    | INSS (R\$):   | 0,00 | COFINS (R\$):                     | 690,00 |
|                        |           |               |      | C.S.L.L. (R\$):                   | 230,00 |
|                        |           |               |      | P.I.S. (R\$):                     | 149,50 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <http://portal.nfe.fazenda.gov.br/verificacao>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrando sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = Fora do Município



Recebe(mos) de: WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000090 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Local de Recebimento: / / Assinatura:

0000127



Internet Banking

Transferências &gt; 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       | Pagamento de Fornecedores |             |
| Instituição / ISPB           | Agência                   | Nº da Conta |
| BSB - Bradesco Unifoneo S.A. | 0119                      | 631774      |
| Favorecido                   | CNPJ                      | Valor       |
| Max Life                     | 17.189.372/0001-00        | 92.000,00   |

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência

2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:

10/03/2020

Autenticação Bancária:

65C6257663CCBA593388AA9

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)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000035

Data e Hora de Emissão

10/03/2020 18:44:52

Código de Verificação

FVPY-SZYS

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 17.189.372/0001-00

Inscrição Municipal: 4.781.850-6

Nome/Razão Social: MAX LIFE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: R COREMU 00092 - CASA 03 - VILA ESPERANÇA - CEP: 03647-030

Município: São Paulo

UF: SP

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICIENTE CRISTÃ DE ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ: 22.741.429/0001-72

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Liberdade 85 - Boqueirão - CEP: 11025-030

Município: Santos

UF: SP

E-mail: maosamigas@maosamigas.org.br

#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ---

Nome/Razão Social: ---

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DEPENDENCIA DE SOBRE AVISO, REPOSIÇÃO DE MEDICOS EM EMERGENCIA, PLANO DE CONTINGENCIA DE MEDICOS PARA RESCUE DE PACIENTES EM ARACATIGUAMA.

PERÍODO DE 10 A 20 DE FEVEREIRO DE 2020

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

#### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 92.000,00

| ISS (R\$)                                                               | IRPF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (R\$)                       |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| 0,00                                                                    | 0,00                  | 0,00                     | 0,00               | 0,00                                  |
| Código do Bem: 1                                                        |                       |                          |                    |                                       |
| 06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra. |                       |                          |                    |                                       |
| Valor Total da Prestação (R\$)                                          | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$)                         |
| 0,00                                                                    | 92.000,00             | 5,00%                    | 4.600,00           | 0,00                                  |
| M. Substituição Prestação do Serviço                                    |                       | Número Inscrição da Obra |                    | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|                                                                         |                       |                          |                    |                                       |

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e é emitida com respeito na Lei nº 14.027/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020;

EMPRESA: ORG SOC BENEF CRISTA ASSIS SO  
NOME DO ARQUIVO: ARACA.PAG.FORN.TXT  
AGÊNCIA: 551

0000129

DATA DO ARQUIVO: 10/03/2020  
CONTA: 13004105-1

| PAGAMENTOS    |                             |                          |               |           |               |   |
|---------------|-----------------------------|--------------------------|---------------|-----------|---------------|---|
| Cód.          | Forma                       | Favorecido               | Data de Pagto | Status    | Valor         |   |
| 38            | Crédito CC                  | FERNANDES SOUZA SERVIC   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 14.200,00 | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 39            | Crédito CC                  | SILVA SEABRA SERVICOS M  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 2.252,40  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 40            | Credito CC                  | JEFERSON MORAIS EVANGE   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.800,00  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 41            | Credito CC                  | ANED SERVICOS MEDICOS S  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 3.378,60  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 44            | Crédito CC                  | ACMED SERVICOS MEDICOS   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 15.766,80 | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 45            | Crédito CC                  | SILVA SEABRA SERVICOS M  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 3.941,70  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 46            | Crédito CC                  | GARCIA EASTOS SOLUCOES   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 9.600,00  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 48            | Crédito CC                  | MAURICIO ANDRE ME        | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 8.400,00  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 52            | Crédito CC                  | PEMOGUS CLINICA MEDICA   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.692,50  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 55            | Crédito CC                  | PEMOGUS CLINICA MEDICA   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 2.346,25  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 56            | Crédito CC                  | URGIMED CLINICA MEDICA S | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.692,50  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 57            | Crédito CC                  | CLINICA DE GASTROCIRURG  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 2.346,25  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 58            | Credito CC                  | F R OKANO SERVICOS EM M  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 5.000,00  | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |
| 36            | TEO                         | WBOER ATIVIDADES MEDICA  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 37.727,70 | ✓ |
| Ocorrências:  |                             |                          |               |           |               |   |
| Ocorrência 1: | CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |                          |               |           |               |   |

0000130

EMPRESA: ORG SOC BENEFCRISTA ASSIS  
NOME DO ARQUIVO: ARACA.PAG.FORN.TXT  
AGÊNCIA: 551

DATA DO ARQUIVO: 10/03/2020  
CONTA: 13004105-1

| PAGAMENTOS                                             |       |                           |               |           |                       |
|--------------------------------------------------------|-------|---------------------------|---------------|-----------|-----------------------|
| Cód.                                                   | Forma | Favorecido                | Data de Pagto | Status    | Valor                 |
| 37                                                     | TED   | LAGUNA CONSULTAS M-EDI    | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 9.600,00          |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 42                                                     | TED   | ELESSAR MEDICAL CARE SE   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 11.200,00         |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 43                                                     | TED   | JESSICA BEATRIZ DE ALMEI  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 17.000,00         |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 47                                                     | TED   | BELARMINO TAGUA SERVIC    | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.800,00          |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 49                                                     | TED   | VICTOR GARZOLA ARRATIA    | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 21.022,40         |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 50                                                     | TED   | GABRIELA OLIANI PEDIATRIA | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.692,50          |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 51                                                     | TED   | JESSICA BEATRIZ DE ALMEI  | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 5.000,00          |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 53                                                     | TED   | CLINICA DE NEUROLOGIA E   | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.692,50          |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| 54                                                     | DOC   | DL SERVICOS MEDICOS       | 10/03/2020    | Liquidado | R\$ 4.692,50          |
| Ocorrências: Ocorrência 1: CRÉDITO OU DÉBITO EFETIVADO |       |                           |               |           |                       |
| Quantidade: 23                                         |       |                           |               |           | Total: R\$ 201.844,60 |

EMPRESA: ORGANIZACAO SOCIAL MAOS AMIGAS  
NOME DO ARQUIVO: PB1003200001.rem  
AGÊNCIA: 551

DATA DO ARQUIVO: 10/03/2020  
CONTA: 13004105-1

0000131

| PAGAMENTOS     |            |                                 |               |                |
|----------------|------------|---------------------------------|---------------|----------------|
| Código         | Forma      | Favorecido                      | Data de Pagto | Valor          |
| 38             | Crédito CC | FERNANDES SOUZA SERVICOS MEDI   |               |                |
| 39             | Crédito CC | SILVA SEABRA SERVICOS MEDICOS   | 10/03/2020    | R\$ 14.200,00  |
| 40             | Crédito CC | JEFERSON MORAIS EVANGELISTA -   | 10/03/2020    | R\$ 2.252,40   |
| 41             | Crédito CC | ANED SERVICOS MEDICOS S/S       | 10/03/2020    | R\$ 4.800,00   |
| 44             | Crédito CC | ACMED SERVICOS MEDICOS LTDA     | 10/03/2020    | R\$ 3.378,60   |
| 45             | Crédito CC | SILVA SEABRA SERVICOS MEDICOS   | 10/03/2020    | R\$ 15.766,80  |
| 46             | Crédito CC | GARCIA BASTOS SOLUCOES EM SAUD  | 10/03/2020    | R\$ 3.941,70   |
| 48             | Crédito CC | MAURICIO ANDRE ME               | 10/03/2020    | R\$ 9.600,00   |
| 52             | Crédito CC | PEMOGUS CLINICA MEDICA S/S      | 10/03/2020    | R\$ 8.400,00   |
| 55             | Crédito CC | PEMOGUS CLINICA MEDICA S/S      | 10/03/2020    | R\$ 4.692,50   |
| 56             | Crédito CC | URGIMED CLINICA MEDICA S/C LTD  | 10/03/2020    | R\$ 2.346,25   |
| 57             | Crédito CC | CLINICA DE GASTROCIROURGIA LTDA | 10/03/2020    | R\$ 4.692,50   |
| 58             | Crédito CC | F R OKANO SERVICOS EM MEDICINA  | 10/03/2020    | R\$ 2.346,25   |
| 36             | TED        | WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIREL  | 10/03/2020    | R\$ 5.000,00   |
| 37             | TED        | LAGUNA CONSULTAS M-EDICAS LTDA  | 10/03/2020    | R\$ 37.727,70  |
| 42             | TED        | ELESSAR MEDICAL CARE SERVICOS   | 10/03/2020    | R\$ 9.600,00   |
| 43             | TED        | JESSICA BEATRIZ DE ALMEIDA ME   | 10/03/2020    | R\$ 11.200,00  |
| 47             | TED        | BELARMINO TAGUA SERVICOS MEDIC  | 10/03/2020    | R\$ 17.000,00  |
| 49             | TED        | VICTOR CARZOLA ARRATIA ME       | 10/03/2020    | R\$ 4.800,00   |
| 50             | TED        | GABRIELA OLIANI PEDIATRIA EIRE  | 10/03/2020    | R\$ 21.022,40  |
| 51             | TED        | JESSICA BEATRIZ DE ALMEIDA ME   | 10/03/2020    | R\$ 4.692,50   |
| 53             | TED        | CLINICA DE NEUROLOGIA E PSICOL  | 10/03/2020    | R\$ 5.000,00   |
| 54             | DOC        | DL SERVICOS MEDICOS             | 10/03/2020    | R\$ 4.692,50   |
| Quantidade: 23 |            |                                 | Total:        | R\$ 201.844,60 |



PM DE ARAÇOIABA DA SERRA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇOIABA DA SERRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



0000132

Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

2VNDBPBTQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2020 às 15:35:12

Chave de Acesso

40363722FN50B48MZ59NLORM3JQ9DP5K

Para certificação da autenticidade acesse  
http://189.57.151.122:8080/issweb, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

ARAÇOIABA DA SERRA-SP ARAÇARIGUAMA - SP

Número do RPS

Data do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Obrigado Contribuinte Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial de Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

1 - Sim

Microempreendedor Individual de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ

Razão Social

Inscrição Estadual

Nome/Razão Social

06.275.060/0001-01

041569

046019

FERNANDES &amp; SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço

Complemento

Bairro

MANOEL VAGNOLLO OLIVEIRA, 197

JARDIM MARIA DA GLORIA

CEP

Município

Telefone

E-mail

13100-000

ARAÇOIABA DA SERRA-SP

(15) 3281-4048

andrezzarocho.gerencia@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF

Razão Social

Inscrição Estadual

Nome/Razão Social

22.741.470/0001-12

ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E EDUCAÇÃO

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA LIDERANÇA, 88

BOQUEIRÃO

CEP/Cod. Postal

Cidade/UF

Telefone

E-mail

11025-030

SANTOS - SP

adm.medicos@maosamigas.org.br

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                              | Vir. Unitário | Total       |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| 5,00  | UN         | REFERENTE A 5 PLANTÕES DE 12H RS DE SEMANA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020 |               |             |
| 5,00  | UN         | REFERENTE A 5 PLANTÕES DE 12H RS DE SEMANA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020 | 1.200,00      | RS 7.200,00 |
|       |            |                                                                        | 1.400,00      | RS 7.000,00 |

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2018 04/01

Medicina e Biomedicina

Alíquota

Anexo do Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,01%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Condicionado

Desconto Fixo

Base do Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

RS 14.200,00

RS 0,00

RS 0,00

RS 14.200,00

RS 265,42

2 - Não

RS 0,00

## Retenções do Imposto

PIS

COFINS

INSS

PREF

GRAT

Outras Retenções

RS 0,00

RS 0,00

RS 0,00

RS 0,00

RS 0,00

RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: RS 14.200,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DR. FELIPE GUERINIANI-SOUZA BORGES, 1975, A SERVIÇOS MEDICINA CLINICA, CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020, CONTRATO Nº 001/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA, RUA LIDERANÇA, 88, JARDIM MARIA DA GLORIA, ARAÇARIGUAMA - SP, VALOR LÍQUIDO DE R\$ 14.200,00.

DADOS BASTANTES PARA O CANTINEIRO ORGANIZAR A CONTA DO MÊS.

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL CONTRIBUIÇÃO PIS COFINS INSS NÃO RETENHA PIS COFINS INSS. SERVIÇO REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA.

RECEBEREMOS DE FERNANDES & SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2VNDBPBTQ.

CPF/RG

Assinatura



0000134

BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI  
SECRETARIA DE FINANÇAS

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri no endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão: 06/03/2020  
Hora Emissão: 11:43

Chave de Autenticação: 178W.3701.0776.0335899-X

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA

Numero da Nota: 000060  
Série da Nota: 000060  
Numero RPS: 000060  
Série RPS: 000060  
Data RPS: 06/03/2020

Nome do Emitente: JEFERESON MORAIS EVANGELISTA - SAUDE E SERV. MEDICOS - BIFELI  
Endereço: ALameda CRAJAU, 149 - JARDIM LUIZ GULIELMO - 142  
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E COMERCIAL - ALPHAVILLE  
CEP: 06464-050 - BARUERI - SP  
CNPJ: 06.257.258/0001-04  
Telefone: 11-2572-5800  
Inscrição Municipal: 4.79471-1  
e-mail: jeferson@bifeli.com.br

Nome do Destinatário: ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS  
CPF/CNPJ: 22.741.429/0001-72

Endereço do Destinatário: RUA JOSE DE OLIVEIRA, 100 - JARDIM LUIZ GULIELMO - 142  
CEP: 06464-050 - BARUERI - SP  
UF: SP

| Código de Produto | Alíquota | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------|----------|----------------|-------------|
| 02011212          | 2,00     | 4.800,00       | 4.800,00    |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:  
JEFERSON MORAIS EVANGELISTA - CRM 181444 - SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ARAÇARIGUAMA NO  
MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018 - ARAÇARIGUAMA  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0509 - C/C: 0001-0001-2  
SERVIÇOS PRESTADOS POR PROFISSIONAL DO EXERCÍCIO, O C/A PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA  
DE RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, PAR. 20 DA IN/RF N 971/2009.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

W. LORDE DE FALCÃO, TITULAR DO  
R\$ 0,00  
Observações: ISSQN devido a: BARUERI-SP

Documentos emitidos por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 4.800,00

Assinatura do Emitente: JEFERSON MORAIS EVANGELISTA  
Assinatura do Destinatário: ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS

Chave de Autenticação: 178W.3701.0776.0335899-X

REFERÊNCIA DA EMPRESA: JEFERSON MORAIS EVANGELISTA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS  
Numero da Nota: 000060  
Série da Nota: 000060

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000013

Data e Hora de Emissão

04/03/2020 14:31:05

Código de Verificação

LIWA-UJQB

## PRESTADOR DE SERVICIOS

## TOMADOR DE SERVIÇOS

FORMADOR DE SERVIÇOS

82 741,429/0001-72

11025-033

SF

E-mail: [maosamigas@maosamigas.org.br](mailto:maosamigas@maosamigas.org.br)

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARI-GUAMA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.600,00

|                                       |           |            |             |                 |
|---------------------------------------|-----------|------------|-------------|-----------------|
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.600,00 |           |            |             |                 |
| R\$ (R\$)                             | R\$ (R\$) | CEL. (R\$) | OUFNS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|                                       | 54,00     | 36,00      | 108,00      | 23,40           |
| 3.600,00 - Modificação e Biomedicina  |           |            |             |                 |
| 0,00                                  | 0,00      | 0,00       | 0,00        | 0,00            |
| Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |           |            |             |                 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES







|                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                        |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|  <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>                                           |            | Número da Nota<br><b>00000159</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>09/03/2020 16:07:53</b><br>Código de Verificação<br><b>MRUA-JLZB</b> |                 |
| <b>FRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CNPJ: 24.054.345/0001-19<br>Nome: MAURICIO ANDRE - ME<br>End: 07.083 GAI ANTENHO - VILA SOUZA - CEP: 05542-000<br>Cidade: São Paulo                                                                                             |            |                                                                                                                                        |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome: MAOSAMIGAS ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>CNPJ: 23.741.429/0001-32<br>End: R. L. P. da Silva 55 - F. Lequeiro - CEP: 01024-000<br>Cidade: São Paulo<br>E-mail: maosamigas@maosamigas.org.br |            |                                                                                                                                        |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>Nome:                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                                                                                        |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Descrição:                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                        |                 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>CONVÊNIO DE GESTÃO Nº 001/2018</b><br/> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA</b><br/> <b>X UEG. MÃOS AMIGAS</b> </div>                                                           |            |                                                                                                                                        |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.400,00</b>                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                        |                 |
| ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                       | ICMS (R\$) | COFINS (R\$)                                                                                                                           | PIS/PASEP (R\$) |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00       | 0,00                                                                                                                                   | 0,00            |
| Valor da ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                              |            | Crédito (R\$)                                                                                                                          |                 |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                            |            | 0,00                                                                                                                                   |                 |
| Valor Aproximado dos Tributos / Fonte                                                                                                                                                                                                                           |            | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte                                                                                                  |                 |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                            |            | 0,00                                                                                                                                   |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>O contribuinte opta pelo Simples Nacional e não é obrigado a recolher o ICMS.                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                        |                 |

0000140

498/NFes



# Departamento de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

|                   |            |                       |                     |               |                |             |     |
|-------------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|-----|
| Numero / Série    | 498 / NFes | Emissão               | 05/03/2019 18:58:25 | Incidência    | São Roque (SP) | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 0203/2019  | Código de verificação | 24Y3 4JX9 9061 W0LI | Exigibilidade | Exigível       | RPS         |     |

## Provedor de Serviços

Nome/Razão Social: PEMOGUS CLÍNICA MÉDICA S/S

CPF / CNPJ: 07.841.842/0001-78

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Natanida, 442 - LALA 29 E 30 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130555

Telefone: 071241177

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 1562

Cód. Méc.: 010379

Insc. Est.:

Email: Fontefit@clinfather.com.br

Atente Fatur.

## Tomador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 02.771.140/0001-72

Reg.:

Endereço: R. Liberdade 65 - Bairro: Duqueirão - Cep: 11025030

Telefone:

Município: Santos - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

## Código do Serviço/Atividade

3.35 - Atividades em clínicas, laboratórios, ambulatórios, consultórios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,50 %)

\* Se o serviço for realizado em serviço de saúde municipal ou a LC 116/2003

## Discriminação dos Serviços

| Descrição                                                                                                                                                                                                       | Total        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| UBS Tânia Rowe<br>Gestão 001/2019<br>Serviços realizados em consultório - realização pelo Pro. Mariana Regina De Moraes Jacini, CRM: 113005 SSP/SP, nos dias: 06/02/2019 - 13/02/2019 - 20/02/2019 - 27/02/2019 | R\$ 5.000,00 |

## Impostos Federais

| PIS   | INSS | CSLL  | IRRF  | COFINS |
|-------|------|-------|-------|--------|
| 22,50 | 5,00 | 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\$)    | Se (R\$)                         | Valor Líquido:        | R\$ 4.692,50 |
| 0,00                      | 0,00                             |                       |              |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACCORDA A OUTORGANIZAÇÃO DE NEXOS JURÍDICOS Derado por PEMOGUS CLÍNICA MÉDICA S/S

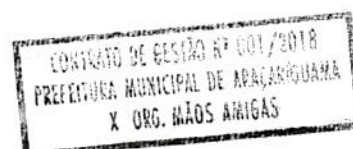
Receita emitida por PEMOGUS CLÍNICA MÉDICA S/S, os serviços constantes na nota fiscal Nº 498, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

http://www.pymogusclinfather.com.br/24Y3 4JX9 9061 W0LI

0011

0000

Assinatura





Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

0000141

499/NFes



|                   |            |                   |                     |               |                |             |     |
|-------------------|------------|-------------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|-----|
| Numero/NFes       | 499/NFes   | Emissão           | 02/02/2019 17:02:10 | Incidência    | São Roque (SP) | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 02/02/2019 | Código do Serviço | 8071.001-0-001-02FV | Exigibilidade | Exigível       | RPS         |     |

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEMOGUS CLÍNICA MÉDICA S/S

CPF / CNPJ: 07.545.342/0001-78

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Santana, 142 SALA 29 E 30 - Bairro: CENTRO - Cep: 18130555

Telefone: 4724150

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Estadual

Cod. Mobs: 013378

Insc. Est:

E-mail: contato@pemosus.com.br

Nome Fante:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Organização Social Beneficente - Costa de Assistência à Saúde e Educação Mãos Amigas

CPF / CNPJ: 02.741.159/0001-72

Reg.:

Endereço: R. L. F. dos S. 88 - Bairro: Boquerão - Cep: 11025030

Telefone:

Município: Santos - SP

País: Brasil

Insc. Estadual

Insc. Est:

Código do Serviço/Atividade

4.13 - Hospitais, serviços hospitalares, ambulatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres. (2,50 %)

Atividade sujeita ao imposto de serviços de qualquer natureza municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

| Descrição                                                                                                                                                                                   | Total        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| AME-UIJ<br>Gestão 2019/2019<br>Serviços Hospitalares, De Ultrassonografia, Cirurgias, e outros, Mariana Regina De Moraes Cavoni, CRM - 113005 - SSP/SP, nos<br>Dias 18/02/2019 - 19/02/2019 | R\$ 2.500,00 |

Tributos Federais

| PIS   | INSS | CSLL  | IRRF  | COFINS |
|-------|------|-------|-------|--------|
| 15,25 | 0,00 | 25,00 | 37,50 | 75,00  |

Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota (R\$) | Deduções Permitidas (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|
| 2.500,00                  | 0,00                      | 2.500,00              | 2,50 %       |
| Outras Retenções (R\$)    | IS (R\$)                  | Valor Líquido:        | R\$ 2.346,25 |
| 0,00                      | 0,00                      |                       |              |

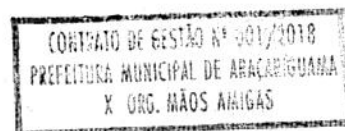
ESTA NOTA FISCAL NÃO ADEQUETA O TRÂNSITO DE MERCADORIAS - Gerado por: PEMOGUS CLÍNICA MÉDICA S/S

R. Representante de PEMOGUS CLÍNICA MÉDICA S/S, os serviços constantes da nota fiscal nº 499, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico.

Assinatura: 06-04-2019 14:00:00 02/02/2019 17:02:10

Data: 02/02/2019

Assinatura:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

00002696

10/03/2020 10:06:59

a250e1ea

PRESTADOR DE SERVICIOS

Nome/Razão Social: **URGIMED CLINICA MEDICA S/C LTDA**

CP/CNPI 00.345.631/0001-42

Inscrição Municipal : 000093781

Endereço: RUA ANTONIO CANDIDO PEREIRA, Nº 21 - JARDIM FACULDADE - CEP: 18030-205  
Município: SOROCABA

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 BOQUEIRÃO - CEP. 11025-000

Município: SANTO

UT: SP

E-mail: [financiero@naosamigas.org.br](mailto:financiero@naosamigas.org.br)

**Descrição:**

SERVIÇOS PRESTADOS EM FAVOR DO MUNICÍPIO DE BUIARÃO/RODOPOLISTA

| Tributável<br>STM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|-------------------|------|------|--------------|-----------|
|                   | 01   | 1    | 5000,00      | 5.000,00  |

|               |           |
|---------------|-----------|
| PIS (1.65m2%) | R\$ 32,50 |
|---------------|-----------|

COINS 3, 120074  
RS 250.00

NES (11.000%):  
R\$ 0,00

IR (1,5000%):  
R\$ 75,00

CSLL (1,0000%):  
**R\$ 50,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Valor Total das Despesas:

RS 0.00

Base of Column

RS 5.000,00

August

4.00%

Valor do ISS

R\$ 200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2020

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Data de verificação do ISSQN referente a: 12/2017, 13/2017, 24/2017

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: SOROCABA/SP

**Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: 869009900 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA, NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0401 - Medicina e biomedicina.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACIQUAMA  
X URG. MÃOS AMIGAS

0000143



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

SISTEMA AUTOMATIZADO DE EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

|                |                     |               |           |
|----------------|---------------------|---------------|-----------|
| Servidor NFS-e | Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave:    |
|                | 201                 | 05/03/2020    | WYFS-FLUE |

## CLÍNICA DE GASTROCIROURGIA LTDA ME

RUA CARVALHO ALVARADO DE AGUIAR, 1758 - CHÁCARAS TRÊS

LIMPODINHAS - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 07.856.213/0001-83 Inscr. Estadual/RG: ISENTA

E-mail: nfe201nfe@gmail.com

Telefone:

Inscrição Municipal: 7782

Local de Serviço: 041 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operacional: Prestação de Serviços Contribuinte: 12.7000

Atividade: 04.114 - Medicina e Odontologia

## Dados do Tomador do Serviço

ORG. SOC. BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSIST. A SAÚDE E BEM-ESTAR

RUA DA DR. ZOLDO DE HOLANDA, 10 - CENTRO

SANTOS - SP - CEP: 13051-800

CNPJ: 20.749.429/0001-72

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

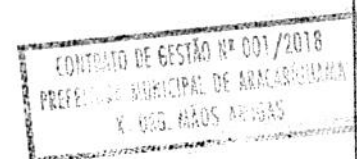
Cidade: mairinque@nfe201nfe.org.br, mairinque@nfe201nfe.org.br

E-mail: nfe201nfe@gmail.com

## 001 - 01 - Discriminação dos Serviços

Valor Valor Total

ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE 12/02 - R\$ 2.500,00 2.500,00



|               |  |                    |  |               |       |
|---------------|--|--------------------|--|---------------|-------|
| Total da Nota |  | Total dos Serviços |  | 2.500,00      |       |
| 2.500,00      |  | Total de Deduções  |  | 0,00          |       |
| 0,00          |  | ISS SEM RETENÇÃO   |  | 3,00 %        | 75,00 |
| 0,00          |  | RETENÇÕES          |  | Total Líquido |       |
| 0,00          |  | 75,00              |  | 2.346,25      |       |
| 0,00          |  | 0,00               |  | 0,00          |       |
| 0,00          |  | 0,00               |  | 0,00          |       |

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

Recibo da Nota

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Data Emissão:   | 05/03/2020 |
| Numeração da NF | 201        |
| Chave           | WYFS-FLUE  |

RECIBO DA EMPRESA CLÍNICA DE GASTROCIROURGIA LTDA ME  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Assinatura

0000144



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

606/NFes



|                  |            |                       |                     |               |                |             |     |
|------------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|-----|
| Número / Série   | 606 / NFes | Emissão               | 22/03/2020 07:48:28 | Incidência    | São Roque (SP) | ISS a reter | Não |
| Prod. do Serviço | 03092020   | Código de verificação | 1M9L7429BQ79RZM1    | Exigibilidade | Exigível       | RPS         |     |

## Prestador de Serviços

Razão Social: F&R OKANO SERVIÇOS EM MEDICINA SS ME

CPF / CNPJ: 08.155.145/0001-38

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Santa Helena, 419 - Jardim CENTRO - Cep: 13130555

Telefone: 07122444

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Municipal: 1304

Cod. Mob.: 016634

Insc. Est.: ISENTO

E-mail:

Nome Fantasia:

## Tomador de Serviços

Razão Social: Prefeitura Municipal de Aracatuba - Prefeitura de Assistência à Saúde e Educação Mãos Amigas

CPF / CNPJ: 02.271.420/0001-72

Reg.:

Endereço: R. Liberdade, 85 - Bairro Espetáculo - Cep: 11025030

Telefone:

Município: São Roque - SP

País: Brasil

Insc. Municipal:

Insc. Est.: Isento

E-mail:

## Código do Serviço/Atividade

103 - Mistura - serviços de assistência médica e odontológica, salas de espera, pronto-socorro, ambulatórios e congêneres. (2,50 %)

Nota fiscal emitida em virtude da Lei Municipal nº 116/2003

## Discriminação dos Serviços

| Descrição                                                                                                                                                                                                                            | Total        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Contrato de prestação de serviços de emergência (2020) (Fevereiro 2020)<br>Prestação de serviços médicos de Cirurgião Vascular realizado nos dias de fevereiro/2020<br>valor a receber do contribuinte pago em valor de R\$ 5.000,00 | R\$ 5.000,00 |

## Observações

Nota fiscal emitida em virtude da Lei Municipal nº 116/2003

## Tributos Federais

| PIS  | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|------|------|------|------|--------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   |

## Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota (R\$) | Descontos Permitidos e Outros (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) |
|---------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 5.000,00                  | 0,00                                | 5.000,00              | 2,50 %       |
| Outras Retenções (R\$)    | Outras (R\$)                        | Valor Líquido:        | R\$ 5.000,00 |
| 0,00                      | 0,00                                |                       |              |

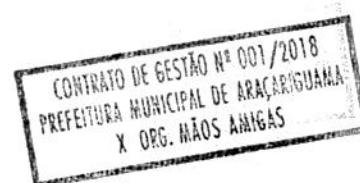
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACQUIESCE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA SS ME Gerado por: F&R OKANO SERVIÇOS EM MEDICINA SS ME

Recepção de F&R OKANO SERVIÇOS EM MEDICINA SS ME, os serviços constantes da nota fiscal nº 606, série NFes, conforme verificável pelo sistema eletrônico

CPF: 08.155.145/0001-38 - Faturamento: 13130555

São Roque - SP

Assinatura:



0000145

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------|--------|--|------------------------------------|--|---------|--|------|--------|------------|------|------------|---------|----------------|--------|--|--|--|--|--|--|--------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TATUI</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b> |            | Número da Nota<br>00000093                    | Data do Serviço<br>06/03/2020      |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |            | Data e Hora de Emissão<br>06/03/2020 13:44:15 |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |            | Código de Verificação<br>WIPTZR-000093/2020   |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| <b>FRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| CNPJ: 22.723.838/0001-00      Inscrição Estadual: 4239900      Inscrição Estadual:<br>Nome fantasia: VIBOR NATIVO - DE MEDICINA BIRELI      Telefone: (11) 15-3251-6429<br>Endereço: MANOEL PERBRA 135 - CENTRO - CEP: 18270-400<br>E-mail: CONTATO@ESCRITORIOALTERNATIVA.COM.BR      Celular:<br>Município: TATUI      UF: SP      UF: SP                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| <b>Tomador do Serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| CNPJ: 22.741.429/0001-72      Inscrição Estadual:<br>Nome fantasia: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL A SAÚDE E EDUCAÇÃO MÃOS AMIGAS<br>Endereço: RUA LIBERDADE 86, - BOQUEIRÃO - CEP: 13500-000<br>Município: SANTOS      UF: SP      Telefone: (13) 3041-5322                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO E LABORATÓRIO<br>SERVIÇOS LABORATORIAIS E DE ATENDIMENTO MÉDICO E LABORATÓRIO DE INSS CONFORME IN/REB<br>CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATIGUAMA<br>X ORG. MÃOS AMIGAS<br>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 40.200,00   VALOR LÍQUIDO = R\$ 37.727,70                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| Códigos de Serviço (Código)<br>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, maternidades, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>ORÇAMENTOS ORÇAMENTOS - PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Valor da Prestação de Serviço</td> <td colspan="2">250</td> <td colspan="2">IGS (Rebultado ao Prestador (R\$))</td> <td colspan="2">1005,00</td> </tr> <tr> <td>ICMS</td> <td>500,00</td> <td>ICMS (R\$)</td> <td>3,00</td> <td>ICMS (R\$)</td> <td>1205,00</td> <td>C.S.L.L. (R\$)</td> <td>402,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>P.I.S. (R\$)</td> <td>261,30</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    | Valor da Prestação de Serviço |                | 250    |  | IGS (Rebultado ao Prestador (R\$)) |  | 1005,00 |  | ICMS | 500,00 | ICMS (R\$) | 3,00 | ICMS (R\$) | 1205,00 | C.S.L.L. (R\$) | 402,00 |  |  |  |  |  |  | P.I.S. (R\$) | 261,30 |
| Valor da Prestação de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 | 250        |                                               | IGS (Rebultado ao Prestador (R\$)) |                               | 1005,00        |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 500,00                                                                                                                                          | ICMS (R\$) | 3,00                                          | ICMS (R\$)                         | 1205,00                       | C.S.L.L. (R\$) | 402,00 |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               | P.I.S. (R\$)   | 261,30 |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| - A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site: <a href="http://www.sistema4i.com.br/validar/nfe.asp">http://www.sistema4i.com.br/validar/nfe.asp</a> Verifique aqui a autenticidade<br>- O destinatário deve assinar o documento eletrônico com o certificado digital.<br>- O código de verificação deve ser informado ao destinatário.                                                                                                                                  |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |
| Recebi (emos) da: WBOER ATIVIDADES MEDICAS BIRELI<br>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000093 - Série ELETRONICA<br>Condições do Pagamento:<br>Data de Recebimento:      Assinatura:                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |            |                                               |                                    |                               |                |        |  |                                    |  |         |  |      |        |            |      |            |         |                |        |  |  |  |  |  |  |              |        |

0000146



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE PAULISTA**  
Secretaria de Gestão Administrativa e Financeira  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

156/NF-e



|                   |            |                       |                     |               |                        |             |     |
|-------------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|------------------------|-------------|-----|
| Numero / Série    | 156 / NF-e | Emissão               | 05/02/2020 15:50:40 | Incidência    | Vargem Grande Paulista | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 02/05/2020 | Código de Verificação | 1AEC05B2F11RSC      | Exigibilidade | Exigível               | RPS         |     |

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: LAGUNA CONSULTAS MEDICAS LTDA - ME  
 CFE / CNPJ: 24.423.932/0001-18 Reg.: Simples  
 Endereço: R. STR. DA MONTARIA, 110 - Bairro: CH. BFLVERDE - Cep: 06730000  
 Telefone: Município: Vargem Grande Paulista - SP País: Brasil  
 Insc. Muni: 47000100 Insc. Estadual: 005181 Insc. Est.:  
 Email:  
 Codigo de Registro: 00000000000000000000000000000000

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE VARGEM GRANDE PAULISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E  
 CFE / CNPJ: 00.000.000/0001-91 Reg.:  
 Endereço: R. LUIZ CARLOS, 110 - Bairro: BOA VISTA - Cep: 11025030  
 Telefone: Município: Santos - SP País: Brasil  
 Insc. Muni: Insc. Estadual: Insc. Est.:  
 Email:

**Código do Serviço/Atividade**

899 - Atividades de saúde humana, exceto atividades de saúde, diagnóstico, a noutórios e congêneres (2,17 %)  
 - 899 - Atividades de saúde humana, exceto atividades de saúde, diagnóstico, a noutórios e congêneres (2,17 %)

**Discriminação dos Serviços**

| Descrição                                                                                                          | Unitário | Qtd.     | Total             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------|
| Serviços prestados pelo profissional Dr. Roberto Silva, ref. a 08 plantões no mês de fevereiro/2020 em Araçanguema | R\$      | 1.200,00 | 8,00 R\$ 9.600,00 |

**Observações**

Serviço prestado em fevereiro/2020 pelo profissional Dr. Roberto Silva, ref. a 08 plantões no valor de R\$1.200,00, nos seguintes dias 04/02/2020, 05/02/2020, 11/02/2020, 12/02/2020, 13/02/2020, 14/02/2020, 15/02/2020, 16/02/2020, no município de Araçanguema. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, enquadrado no Anexo V com alíquota de 2,17% ICS (imposto Sobre Serviço) conforme Lei 126/2006.

**Tributos Federais**

| IRIS | IRIS | CSLL | IRRF | COFINS |
|------|------|------|------|--------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   |

**Detalhamento de Valores**

| Valor Total da Nota(R\$) | Deduções Permitidas (R\$) | Desconto Condicional(R\$)   | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota (%) |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------|
| 9.600,00                 | 0,00                      | 0,00                        | 9.600,00             | 2,17 %       |
| Outras Retenções(Ir)     | Outras Retenções(Ir)      | Desconto Incondicional(R\$) | Valor Líquido:       | R\$ 9.600,00 |
| 0,00                     | 0,00                      | 0,00                        |                      |              |

DOCUMENTO FISCAL DE SERVIÇOS EMITIDO PELO SIMPLES NACIONAL

OBRIGATORIEDADE DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENSALIDADES, gerada por LAGUNA CONSULTAS MEDICAS LTDA - ME

Receber(em)s de LAGUNA CONSULTAS MEDICAS LTDA - ME, o valor constante da nota fiscal nº 156, série Eletrônica, conforme verificável pelo código de verificação 1AEC05B2F11RSC.

[http://www.sitio.fisco.br/validar\\_documento/1AEC05B2F11RSC](http://www.sitio.fisco.br/validar_documento/1AEC05B2F11RSC)

Data

Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACANGUEMA  
 X. ORG. MÃOS AMIGAS



|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Número da NF           | 00000029            |
| Data e Hora de Emissão | 03/03/2020 14:14:57 |
| Código de Verificação  | 8B5A-BF83C          |

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

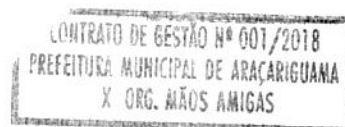
Código do Serviço  
4.01 - MEDICINA E DENTISTICA

| Valor Total das Despesas (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$)      |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|-------------------------|
| 10,00                          | 12,0000               | 1,00         | Veja observações abaixo |



0000150

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de<br/>ARAÇATUBA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      | Número da NF<br><b>00000144</b>                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | Data e Hora de Emissão<br><b>05/03/2020 11:36:45</b> |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | Código de Verificação<br><b>B6B7-8BB8E</b>           |               |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                                      |               |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 00 187355-00001-25                                   | IM                                                   | 1566490403142 |
| Nome / Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VICTOR LACOGNA ARATA-NE                              |                                                      | IE            |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RUA SÉRGIO S. CUNHA 70 JARDIM RECIDINHA              |                                                      |               |
| Município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ARAÇATUBA                                            |                                                      |               |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SP                                                   |                                                      |               |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 18147000                                             |                                                      |               |
| <b>TOVADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                      |               |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 22.741.428/0001-72                                   | IM                                                   |               |
| Nome / Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ORG. M. E. O. M. A. S. E. F. ORGANIZAÇÃO MÃOS AMIGAS |                                                      | IE            |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VIA DOUTOR EMM. JOS. FOLGOSA, 100 CENTRO             |                                                      |               |
| Município                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SANTO                                                |                                                      |               |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SP                                                   |                                                      |               |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11010095                                             |                                                      |               |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                      |               |
| 1. MATERIAL DE BOMBA DENTINA DEVIDO AQUELA NÃO ESTAR EM VALOR TOTAL R\$ 16.200,00.<br>2. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS, VIGILÂNCIA E DE EMERGÊNCIA VALOR TOTAL R\$ 5.600,00.<br>3. MATERIAL DE CONSULTA DENTISTAS - FORTALECIMENTO DE CONSULTA DENTISTAS MÃOS AMIGAS.<br>4. SERVIÇOS REALIZADOS NO HOSPITAL DE ARAÇATUBA - SET DE RADIOLOGIA.<br>5. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>6. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>7. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>8. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>9. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>10. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>11. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>12. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>13. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>14. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>15. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>16. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>17. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>18. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>19. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>20. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>21. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>22. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>23. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>24. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>25. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>26. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>27. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>28. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>29. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>30. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>31. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>32. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>33. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>34. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>35. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>36. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>37. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>38. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>39. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>40. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>41. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>42. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>43. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>44. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>45. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>46. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>47. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>48. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>49. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>50. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>51. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>52. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>53. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>54. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>55. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>56. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>57. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>58. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>59. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>60. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>61. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>62. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>63. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>64. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>65. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>66. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>67. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>68. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>69. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>70. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>71. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>72. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>73. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>74. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>75. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>76. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>77. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>78. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>79. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>80. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>81. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>82. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>83. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>84. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>85. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>86. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>87. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>88. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>89. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>90. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>91. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>92. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>93. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>94. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>95. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>96. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>97. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>98. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>99. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA.<br>100. SERVIÇO DE CONSULTA DENTISTAS - SET DE RADIOLOGIA. |                                                      |                                                      |               |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.400,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                      |               |
| Código do Serviço<br>6-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                      |               |
| Valor Total da Prestação (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 22.400,00                                            | Alíquota (%)                                         | 2,00%         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | Valor do ISS (R\$)                                   | 448,00        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                      |               |
| - Serviço de Consultoria e Assessoria Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                      |               |
| CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA<br>X ORG. MÃOS AMIGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                                                      |               |





149/NFes



Reg.: Sociedade

Endereço: R. Barão de São João, 811A - Rio de Janeiro - Cep: 18130555

Managers in the Queue - 57

Pais: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

Nome/Razão Social: Organização Social Teófilo de Faria - Núcleo de Assistência à Saúde e Educação Mãos Amigas

CPH / CNP-E 22 341 8 0001 7 0

Req.:

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

Município: Santos - SP

País: Brasil

in sc. Est: sento

## Código d. Serviço/Atividade

### Discriminação dos Serviços

### Observações

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 355,00 (CNPJ 06.968.151/0001-01) 16,70% SENDO 13,45% FEDERAL E 3,25% ESTADUAL

## Tributos Federais

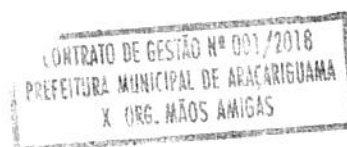
| CÁLCULO DE CUSTOS |      |       |       |        |
|-------------------|------|-------|-------|--------|
| DIS               | IFIS | CGLL  | IRRF  | COFINS |
| 30,00             |      | 30,00 | 75,00 | 150,00 |

### Retainamento de Valores

| Cálculo de Valores        |                                  | Base de Cálculo(R\$)  | Alíquota (%)        |
|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Valor Total da Nota(R\$)  | Deduções Permitidas por Lei(R\$) |                       |                     |
| 5.000,00                  | 0,00                             |                       |                     |
| Obrigações Retenções(R\$) |                                  |                       |                     |
| 0,00                      |                                  |                       |                     |
|                           |                                  | <b>Valor Líquido:</b> | <b>R\$ 4.692,50</b> |

ESTAB. FISCAL NÃO ADOPTA O SISTEMA DE CONTABILIDADE DEBÉRITO - 1960 por VALMAR ASSISTENCIA FISCO CONTABIL EIRELI - ME

Recebe(m) de DL - SERVIÇOS MÉDICOS, os serviços - em anexo - nº 149, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico: [lae@serviçosmédicos.com.br](mailto:lae@serviçosmédicos.com.br) e/ou 0151.9508.0108



0000154

|                                                                                                                                         |                                                                |                                                      |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de</b><br><b>ARAÇARIгуаMA</b> |                                                                | Número da NF<br><b>00000028</b>                      |                         |
|                                                                                                                                         |                                                                | Data e Hora de Emissão<br><b>03/03/2020 14:13:03</b> |                         |
|                                                                                                                                         |                                                                | Código de Verificação<br><b>8CE6-C4105</b>           |                         |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                            |                                                                |                                                      |                         |
| C.P.F. (CNPJ):                                                                                                                          | 02.764.948.3001-54                                             | I.M:                                                 | 2472348630193           |
| Nome / Razão Social:                                                                                                                    | ASSOCIAÇÃO ESCRITÓRIO DE ALMEIDA ME                            |                                                      |                         |
| Endereço:                                                                                                                               | RUA DA PAZ, 100 - JARDIM SÃO JOÃO, JARDIM                      |                                                      |                         |
| Município:                                                                                                                              | ARAÇARIгуаMA                                                   | UF:                                                  | SP                      |
| E-mail:                                                                                                                                 | prestador@maosamigas.org.br                                    |                                                      |                         |
| CEP:                                                                                                                                    | 18147000                                                       |                                                      |                         |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                              |                                                                |                                                      |                         |
| C.P.F. (CNPJ):                                                                                                                          | 22.741.429/0001-02                                             | I.M:                                                 |                         |
| Nome / Razão Social:                                                                                                                    | ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE DE CRISTO DE ASSISTENCIA SOCIAL |                                                      |                         |
| Endereço:                                                                                                                               | RUA DEFRUTADO, 116 - JARDIM CENTRO                             |                                                      |                         |
| Município:                                                                                                                              | SÃO JOÃO                                                       | UF:                                                  | SP                      |
| E-mail:                                                                                                                                 | financeiro@maosamigas.org.br                                   |                                                      |                         |
| CEP:                                                                                                                                    | 11010095                                                       |                                                      |                         |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                       |                                                                |                                                      |                         |
| Descrição dos serviços prestados: ... (texto ilegível) ... - VALOR: ...                                                                 |                                                                |                                                      |                         |
| Valor total da nota: R\$ 5.000,00                                                                                                       |                                                                |                                                      |                         |
| Código do Serviço: 4.0 - MEDICINA E BIOMEDICINA                                                                                         |                                                                |                                                      |                         |
| Valor da Nota (com Deduções IRRF)                                                                                                       | Rateio do IRRF (R\$)                                           | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$)      |
| 0,00                                                                                                                                    | 0,00                                                           | ---                                                  | Veja observações abaixo |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                               |                                                                |                                                      |                         |
| Observações: ... (texto ilegível) ... - Valor: ...                                                                                      |                                                                |                                                      |                         |

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIгуаMA  
 X ORG. MÃOS AMIGAS

0000155

PAGAMENTO A FORNECEDORES  
Comprovante de Crédito ao Favorecido

00000155

Nº. comprovante banco  
90000155

Nº. comprovante cliente

Data de Crédito  
1/03/2010

Valor  
3.378,60

Dados do Beneficiário  
Nome

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF  
22.741.429/0001-72

Conta Corrente  
0033-0551-004905444391

Conta Débito  
0051/000130041851

Favorecido

JIMENEZ E C LTDA ME/ELA NED CA, LDA ME

CNPJ/CPF  
08.705.110/0001-60

Tipo de Serviço

Agência

Conta Corrente 00000001300/3902

Número do Documento  
0000155

Paga a favor de Favorecidos

Tipo de Serviço

Agência

Complemento do Tipo de Serviço  
Nº. 00000001300/3902

Atenção: não é uma

00000001300/3902

Cartão de Atendimento Santander Empresarial

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

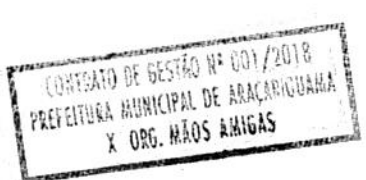
Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

Atendimento: 0800 040 0000

imprimir

0000150

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU</p> <p><i>Notas Fiscais Eletrônicas</i></p> <p>Rua Rui Barbosa, 100 - Centro - 48060-000 - Aracaju - SE<br/>FONE: (33) 324.1100</p>                                                                 |                                   | Número da NF<br><b>00000416</b>                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Data e Hora de Emissão<br><b>10/03/2020 09:38:57</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Código de Verificação<br><b>AB53-CA4F1</b>           |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CNPJ: 08.703.100/0001-04 IE: 184.55</p> <p>Nome/Razão Social: JIMENEZ E COTTA D'ARCA MEDICA LTDA</p> <p>Endereço: RUA FLORIANO PEREIRA, 25/A - ESC. BUB - CENTRO</p> <p>Município: FIECADA UF: SP CEP: 18170000</p>                                                |                                   |                                                      |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CNPJ: 12.441.715/0001-72 IE: 112.11</p> <p>Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL LUNEP - GRUPO DE APOIO SOCIAL À SAÚDE</p> <p>Endereço: RUA LIBERDADE, 86 - BOQUEIRÃO</p> <p>Município: SANTOS UF: SP CEP: 11025-030</p> <p>E-mail: financeiro@maosamigas.org.br</p> |                                   |                                                      |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU</p> <p>X ORG. MÃOS AMIGAS</p>                                                                                                                                                           |                                   |                                                      |
| <p align="center">  </p>                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                      |
| <p>Valor Total da Nota: R\$ 3.600,00</p> <p>Valor Líquido da Nota: R\$ 3.378,60</p>                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                      |
| <p>Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                                      |
| Valor Total das Despesas (R\$)<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Base de Cálculo (R\$)<br>3.600,00 | Valor do ISS (R\$)<br>72,00                          |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                      |

0000157



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES  
Comprovante de Emissão DOC/TEDNo. compromisso banco  
900001289

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
16/03/2020Valor  
14.077,50

## Dados do Remetente

Nome

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SO

CNPJ/CPF  
22.741.429/0001-72

Convênio

0033-0551-004905444891

Data da Solicitação  
16/03/2020Agência/Conta Corrente  
0551 / 000130041051

## Dados do Destinatário

Nome

WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIRELI

CNPJ/CPF  
32.738.929/0001-09

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0756/02038232

Agência  
05052Conta Corrente  
0000000000129860Valor  
14.077,50

## Finalidade

Pagamento de Fornecedores

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

NF 94 SERV MEDICO

## Autenticação Bancária

1EF5F5F013A4FD89BE49F21

## 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

0000158



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TATUI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e**

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota         | Data do Serviço |
| 00000094               | 16/03/2020      |
| Data e Hora de Emissão |                 |
| 16/03/2020 09:06:23    |                 |
| Código de Verificação  |                 |
| ESVMT0-000094/2020     |                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

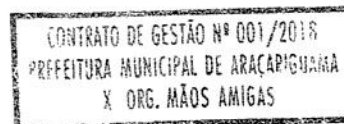
CNPJ/CPF: 32.738.929/0001-09 Insc. Municipal: 4229900 Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIRELI  
 Endereço: MANECO PEREIRA 135, - CENTRO - CEP: 18270400  
 E-mail: CONTATO@ESCRITORIOALTERNATIVA.COM.BR  
 Município: TATUI  
 Telefone: ( ) 15-3251-6429  
 Celular:  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 22.741.429/0001-72 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO SOCIAL BENEFICENTE CRISTÃ DE ASSISTÊNCIA SOCIAL A SAÚDE E EDUCAÇÃO MÃOS AMIGAS  
 Endereço: RUA LIBERDADE 86, - BOQUEIRÃO - CEP: 11025030  
 Município: SANTOS UF: SP Email: Telefone: (13)3041-5322

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A COORDENAÇÃO AME/UBS  
 SERVIÇO REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE INSS CONFORME IN/RFB  
 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 3º.  
 MÉDICO: WINNER BREDÁ BOER  
 DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL: 756  
 AG. 5052  
 CC. 12.986-0  
 WBOER ATIVIDADES MÉDICAS EIRELI



**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 14.077,50**

Código do Serviço: 04.03

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

Código CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

|                        |                 |               |                                   |               |
|------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|---------------|
| Base de Cálculo (R\$): |                 | Alíquota (%): | ISS tributado ao Prestador (R\$): |               |
| 15.000,00              |                 | 2,50          | 375,00                            |               |
| I.R. (R\$):            | I.N.S.S. (R\$): | COFINS (R\$): | C.S.L.L. (R\$):                   | P.I.S. (R\$): |
| 225,00                 | 0,00            | 450,00        | 150,00                            | 97,50         |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://tatui.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
- Local da Prestação = Dentro do Município

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **WBOER ATIVIDADES MEDICAS EIRELI**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000094 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

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

0000159

# SERVIÇOS LABORATORIAIS

0000160

Transferências &gt; 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 | Nº 20       |
| Instituição / ISPB                                 | Agência                   | Nº da Conta |
| 0237 / 60746948 - Banco Bradesco S.A.              | 0152                      | 213535      |
| Favorecido                                         | CNPJ                      | Valor       |
| Labor Rede Laboratorio De Analises Clinicas Elre!! | 19.323.927/0001-90        | 9.063,51    |

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência

2ª VIA

CIP

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: 05/03/2020  
Autenticação Bancária: 57E6247B633BB65438FD736  
Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander Empresarial  
0800-2125 (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 DO MUNICÍPIO DE ALUMÍNIO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

0000161

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

20

Data Emissão:

05/02/2020

Chave:

KNRZ-QXFA

**LABOR REDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS EIRELI**

RUA ALBERTO BERTELLI, 300 PRONTO ATENDIMENTO - JD OLIDEL - ALUMÍNIO - 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 ALUMÍNIO).

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2020

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

9.657,43

9.657,43

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA  
X ORG. MÃOS AMIGAS

Observação: SERVIÇOS PRESTADOS EM ANALISES CLINICAS NA CIDADE DE ARAÇARIGUAMA COMPETENCIA 01/2020

Total dos Serviços 9.657,43

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 193,15

Total da Nota

9.657,43

**RETENÇÕES**

ISS

0,00

IRRF

144,86

PIS

62,77

COFINS

289,72

CSLL

96,57

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

9.063,51

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

Receber Aqui

Data Emissão  
05/02/2020Número da NF  
20Chave  
KNRZ-QXFARECEBI DA EMPRESA LABOR REDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS EIRELI  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

0000162



Internet Banking

Transferências &gt; 2ª via

ORG SOC BENEF CRISTA ASSIST SOC SAUDE ED

Agência: 0551

Conta Corrente: 13-004105-1

## Conta corrente de destino

## Titularidade

TED Outra Titularidade

## Finalidade

Crédito em Conta Corrente

## Histórico

Fornecido

## Instituição / ISPB

Banco Bradesco S.A.

## Agência

0152

## Nº da Conta

213535

## Favorecido

Labor Rede Laboratorio De Analises

## CNPJ

19.323.927/0001-90

## Valor

11.597,68

Clini

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

## Tipo de transferência

CIB

2ª VIA

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação:  
Autenticação Bancária:  
Canal:05/03/2020  
7BC6244B63AB9B5538DD696  
Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 726 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

0000163

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

19

Data Emissão:

05/02/2020

Chave:

PVMC-DCJM

**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: 02/2020

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

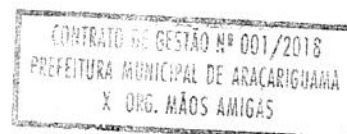
Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@maosamigas.org.br

End. Cobrança: RUA LIBERDADE 86

| Qtd | Un Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|-------------------------------|----------------|-------------|
| 1   | UM SERVIÇOS PRESTADOS         | 12.357,68      | 12.357,68   |



Observação: SERVIÇOS PRESTADOS EM ANALISES CLINICAS EM AMB NA CIDADE DE ARAÇARIGUAMA COMPETENCIA 01/2020

Total dos Serviços 12.357,68

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 247,15

| Total da Nota | RETENÇÕES |             |           |               |             |           |             |  | Total Liquido |
|---------------|-----------|-------------|-----------|---------------|-------------|-----------|-------------|--|---------------|
| 12.357,68     | ISS 0,00  | IRRF 185,37 | PIS 80,32 | COFINS 370,73 | CSLL 123,58 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 |  | 11.597,68     |

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

Recortar Aqui

|                          |                                                                      |            |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|--|
| Data Emissão: 05/02/2020 | RECEBI DA EMPRESA LABOR REDE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS EIRELI |            |  |
| Número da NF: 19         | OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA                  |            |  |
| Chave: PVMC-DCJM         | Local / Data                                                         | Assinatura |  |

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

0000164

# LOCAÇÃO DE EQPS. MÉDICOS

### 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: 900001253 No. compromisso cliente:  
Valor Nominal: 45.000,00  
Data de Vencimento: 04/03/2020  
Data de Pagamento: 04/03/2020  
Situação: Efetivado  
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNI04032020900001253  
Autenticação: 1EF5F5FEF43756F10C0D802

0000165

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



Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 722 5097 (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

0000156



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

Número da Nota  
34Data de Emissão  
04/03/2020Data e Hora da  
Competência  
04/03/2020 às 17:42:30Código de Verificação  
1746-5496-7822

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 17.119.404/0001-00 Cód. Mobiliário 78422 Insc. Mun. 78422  
Nome IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA Número 410  
Estrada RUA-DOUTORA CLEA F. SACRAMENTO CEP 16012-210  
Bairro CJ. HAB. JOÃO BATISTA BOTELHO  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Sistema: Optante do Simples Nacional  
Telefone: (18) 3623-0889  
E-mail: ESCRITORIOSAOPAULO@GLOBO.COM

## TOMADOR DE SERVIÇOS

IE ISENTO

CNPJ 22.741.429/0001-72 Cód. Mobiliário 0  
Nome ORGANIZACAO SOCIAL BENEFICENTE CRISTA DE ASSISTENCIA SOCIAL A SAUDE E EDUCACAO - ORGANIZACAO MAOS AMIGAS  
E-mail: Telefone  
End. Comp.  
Estrada -VIELA DOUTOR ZOILIO DE TOLOSA Número 3  
Bairro CENTRO CEP 11010-095  
Município SANTOS UF SP  
Complemento País BRASIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição               | Val. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | 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

## INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a locação de equipamentos de saúde.

## TRIBUTOS

IR (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)  
Cód. de Imp. DE (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.000,00

## Atividade

8010102-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

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Rate de Cál. (R\$)

Val. Total das Deduções (R\$)

Val. Total Retido (R\$)

Val. do ISS (R\$)

2,0000

25.000,00

0,00

0,00

500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 25.000,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos do Prestador: IMAGINOLOGIA DIGITAL RADIOLOGIA LTDA CNPJ: 17.119.404/0001-00

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 34 emitida em 04/03/2020 às 17:42:30 - Cód Verif 1746-5496-7822  
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/03/2020 Valor Total R\$ 25.000,00 Valor Líquido R\$ 25.000,00Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

0000167

# ASSESSORIA CONTÁBIL

## DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0053-0551-004905444891 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: 900001260 No. compromisso cliente:  
Valor Nominal: 8.819,00  
Data de Vencimento: 05/03/2020  
Data de Pagamento: 05/03/2020  
Situação: Efetivado  
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNI05032020900001260  
Autenticação: 1EF5F5F420EA07C7B4E1F7D

Valor a Pagar: 8.819,00

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



Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Região Metropolitana)  
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