



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3320209142927781  
02/07/2025 09:17:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.40  
1172X01172 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250701121646222727628  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$59.403,55  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/07/2025 - 11:31:55  
-----

PAGO PARA: Labvitta Laboratorio de Analises Cll  
CNPJ: 10.655.840/0006-50  
CHAVE PIX: 10655840000650  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0181 - CONTA: 0000000000130060291  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 01/07/2025 - 11:31:57  
=====

DOCUMENTO: 070101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1AA.387.463.CC0.C8F  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000001337 - E**

Autenticidade  
**MXH8-S108**

Data de Emissão  
**30/06/2025**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** LABVITTA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 10.655.840/0006-50 **IM:** 325427 **IE:** **Fone:** 19 3891-2471  
**Endereço:** RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005  
**Município:** Mogi Guaçu **UF:** SP **E-mail:** financeiro@iabvitta.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU  
**CPF/CNPJ:** 52.739.950/0001-36 **IM:** 10286 **IE:** ISENTO **Fone:** 1938611313  
**Endereço:** RUA CHICO DE PAULA,608,CENTRO - CEP : 13840005  
**Município:** MOGI GUAÇU **UF:** SP **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Exames realizados em pacientes SUS no mês Março de 2025

Valor NFS R\$ 65.386,41


Pis 0,65% R\$ 425,01 Cofins 3,00% R\$ 1.961,59 CSLL 1,00% R\$ 653,86 ISS 3% R\$ 1.961,59 IR 1,5% R\$ 980,80

TOTAL R\$ 5.982,86

Valor Líquido a Receber R\$ 59.403,55

Esta nota será liquidada com recursos do Convênio 03/SS/2024

CONFERE COM  
O ORIGINAL

  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU		
TERMO DE CONVÊNIO Nº <u>03/SS/2024</u>		
FONTES DE RECURSO		
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> FMDCA R\$ _____	
<input type="checkbox"/> ESTADUAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> PRÓPRIOS R\$ _____	
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ _____	<input type="checkbox"/> OUTROS R\$ _____	

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>  
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 10.553,37 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação  
Tributado no Tomador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais  
0,00

Base de Cálculo (R\$)  
65.386,41

Aliquota (%)  
3,0000%

Vr do ISS (R\$)  
1.961,59

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.386,41**



# PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

## Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

152/Nfe



Número / Série	152 / Nfe	Emissão	25/06/2025 17:17:26	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	25/06/2025	Código de verificação	311R.4JZ2.CUD7.8RUA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** BARBARA ALVES DA SILVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 44.351.770/0001-54 **Reg.:** Faturamento  
**Endereço:** estrada CELESTINO DE POMPEIA CALAFIORI, 101 APTO. 054 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000  
**Telefone:** (19) 9 9888-7601 **Município:** Socorro - SP **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 745893 **Cod. Mob.:** 745893 **Insc. Est.:** -  
**Email:**  
**Nome Fant.:**

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu  
**CPF / CNPJ:** 52.739.950/0001-36 **Reg.:**  
**Endereço:** R. Chico de Paula, 608 - Bairro: Centro - Cep: 13840-005  
**Telefone:** **Município:** Mogi Guaçu - SP **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**  
**Email:** financeiro@matriarca.med.br

### Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. ( 2,50 %)

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

### Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Plantões realizados no mês de maio/2025 na Pediatria da Santa Casa de Mogi Guaçu - SP, no valor de R\$ 8.600,00.	R\$ 8.600,00

Esta nota será liquidada com recursos do CONVÊNIO 05/SS/2024.

### Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
55,90	0,00	86,00	129,00	258,00

### Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
8.600,00	215,00	0,00	8.600,00	2,50
<b>Outras Retenções(R\$)</b>	0,00		<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 8.071,1</b>

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BARBARA ALVES DA SILVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de BARBARA ALVES DA SILVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 152, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/311R.4JZ2.CUD7.8RUA>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM  
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/SS/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 (X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.42  
1172X01172 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250701173928133770062  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$8.071,10  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/07/2025 - 14:40:54  
-----

PAGO PARA: Barbara Alves da Silveira  
CNPJ: 44.351.770/0001-54  
CHAVE PIX: 44351770000154  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0661 - CONTA: 0000000000130019461  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----  
Notificacao enviada em: 01/07/2025 - 14:40:55  
=====

DOCUMENTO: 070102  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C55.813.89F.E22.CE4  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

## Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.

Recebemos de MONICA DE OLIVEIRA PINTO - ME - CPF/CNPJ: 19.554.620/0001-09 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NFS-e  
Nº 00000351



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS EDUARDO MAGALHÃES**

AVENIDA OCTOGONAL, 04 PRAÇA DOS TRÊS PODERES  
JARDIM IMPERIAL - LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - BA CEP: 47864-090  
CNPJ: 04.214.419/0001-05

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota

00000351

Data e Hora de Emissão

25/06/2025 17:07:19

Data do Fato Gerador

25/06/2025

Código de Verificação

AACNCUEQ-IZAAGI



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação  
Exigível

Local da Prestação  
MOGI GUAÇU/SP - BRASIL

Local da Incidência  
LUÍS EDUARDO MAGALHÃES/BA

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **MONICA DE OLIVEIRA PINTO - ME**  
Nome Fantasia: **CSP - Clínica de Saúde Pediátrica**  
Endereço: **RUA PARAIBA, 518 sala 11  
MIMOSO DO OESTE LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - BA**  
CPF/CNPJ: **19.554.620/0001-09** Insc. Municipal: **01137714**  
Telefone: **(77) 9923-3772** E-mail: **monica.pinto@hotmail.com**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia De Mogi Guaçu Guaçu**  
Nome Fantasia:  
Endereço: **Rua Chico de Paula, 608  
Centro MOGI GUAÇU - SP CEP: 13840-005**  
CPF/CNPJ: **52.739.950/0001-36** Insc. Municipal:  
Telefone: E-mail: **nfe@santacasamogiguacu.org.br**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Referente a plantão na enfermaria da pediatria da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guaçu, realizados no mês de Maio/2025.

Esta nota será liquidada com recurso do CONVÊNIO Nº 03/SS/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024  
FONTES DE RECURSO

**Dados Bancários:**

Monica de Oliveira Pinto ME  
Banco: 237 – Banco Bradesco S.A  
Agencia: 3032  
Conta Corrente: 280596-0  
CNPJ: 19.554.620/0001-09

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
( ) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**04.01 - Medicina e biomedicina.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
7.000,00	0,00	0,00	7.000,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,50	175,00	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
7.000,00	7.000,00

**Outras Informações**

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
O ISS é devido no local do estabelecimento prestador ou, na falta do estabelecimento, no local do domicílio do prestador, exceto nas hipóteses previstas nos Incisos I, II e XV, quando o imposto será devido o local, conforme art. 3º da Lei 116 de 31 de julho de 2003.  
Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 1.116,50 - (15,95%) - Fonte: IBPT

O ORIGINAL

*Assinatura*



**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO HONORÁRIOS MÉDICOS**

Entidade: Irm. Santa Casa de Mis. Mogí Guaçu

CNPJ: 52.739.950/0001-36

Nome Pessoa Jurídica:

CSP - CLINICA DE SAUDE PEDIATRICA

Nome Pessoa Física:

Monica de Oliveira Pinto

CNPJ/CPF.:

19.554.620/0001-09

Especialidade:

Pediatra

Convenio: PLANTÕES

Competência: 05/2025

Dias da Semana	Quantidade	Referência	Valor	Valor Total
Semana	2	12 horas	R\$ 1.700,00	R\$ 3.400,00
dias 19, 26				
Semana		24 horas	R\$ 3.400,00	R\$ -
dias 02, 09, 16, 23				
Semana		06 horas	R\$ 850,00	R\$ -
dia 21				
Final de Semana	2	12 horas	R\$ 1.800,00	R\$ 3.600,00
dias 09, 16				
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<b>R\$ 7.000,00</b>

Romildo Fontaniello  
Provedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.40  
1172X01172 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250701175417610375760  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$7.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/07/2025 - 14:57:11  
-----

PAGO PARA: Monica de Oliveira Pinto  
CNPJ: 19.554.620/0001-09  
CHAVE PIX: 19554620000109  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3032 - CONTA: 0000000000002805960  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 01/07/2025 - 14:57:12

=====

DOCUMENTO: 070103

AUTENTICACAO SISBB: 7.EEF.04D.E87.D62.D95

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD076219 ROMILDO FONTANIELLO.