

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CHARQUEADA

CONVENIADA: Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada

CNPJ: 51.421.279/0001-18

ENDEREÇO E CEP: RUA OSWALDO CRUZ, Nº 70 CEP: 13.517-032

RESPONSÁVEL(S) PELA CONVENIADA: Paulo Francisco do Nascimento

CPF: 123.767.938-90

OBJETO: O presente Convênio tem como objeto a oferta de exames de ultrassonografia para a população usuários do SUS do Município de Charquedda, pelo período de 12 (doze) meses, mediante transferência de recursos, conforme especificações constantes no Plano de Trabalho.

EXERCÍCIO: 2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 11/2021 Processo – 3250/2021	06/10/2021	06/10/2021 a 06/10/2022	253.920,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/06/2022	22.160,00	21/06/2022	202.206.200.052.779	22.160,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				22.160,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				22.160,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		22.160,00
--	--	-----------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da Hospital e Maternidade Beneficente de Charqueada vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas Junho/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	22.160,00		22.160,00	22.160,00	
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	22.160,00		22.160,00	22.160,00	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

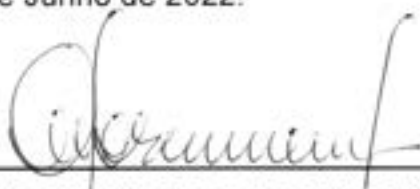
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	22.160,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	22.160,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Charqueada, 30 de Junho de 2022.



PAULO FRANCISCO DO NASCIMENTO
PRESIDENTE



Consultas - Extrato de conta corrente

G332041008556992038

04/07/2022 10:22:10

Cliente - Conta atual

Agência 3668-4
 Conta corrente 635-1 H M B CHARQUEADA
 Período do extrato 06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			21.100,98 C
08/06/2022		3668	99015	870 Transferência recebida	553.668.000.012.407	5.341,00 C	26.441,98 C
				08/06 3668 12407-9 FUNDO MUNICIPA			
09/06/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.901	3.948,00 D	
				104 2882 008998859000143 PROCORDIS SER			
09/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	20.130,95 D	2.363,03 C
				033 0840 018546357000135 CLINICA MAVIE			
21/06/2022		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.206.200.052.779	22.160,00 C	24.523,03 C
				114325590001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAU			
29/06/2022		0000	13105	166 Emissão de DOC	62.901	1.550,00 D	22.973,03 C
				104 3605 014818390000116 JANDER EDUARD			
30/06/2022		0000	00000	999 S A L D O			22.973,03 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.



Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:22:34
366803668

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 0.635-1
CLIENTE: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICIENTE DE

RF Mais Automatico CNPJ 05.102.500/0001-58
Valor Cota p/dia 30.06.2022 R\$ 4,980706335
Valor Cota p/dia 04.07.2022 R\$ 4,984924499

Data Historico	Valor	Qtde.Cotas
3006 Sdo Ant.	49,00	9,837954
0407 Sdo Final	49,04	9,837954

Rentabilidades %

No mes: 0,0846
No ano: 4,5867
Ultimos 12 meses: 6,7350

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 04.07.2022

Saldo Bruto	49,04
IR Estimado	0,09-
IR Complementar	0,03-
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	48,92
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: Não identificado

Carteira de Investimentos: Não identificado

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69

Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar

CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)

bbdtvm@bb.com.br

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 3668-4
Conta 635-1 H M B CHARQUEADA
Mês/ano referência JUNHO/2022

RF Mais Automático - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	48,58			9,837954		
30/06/2022	SALDO ATUAL	49,00			9,837954		9,837954

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	48,58
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,42
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,42
SALDO ATUAL =	49,00

Valor da Cota

31/05/2022	4,937614917
30/06/2022	4,980706335

Rentabilidade

No mês	0,8727
No ano	4,4982
Últimos 12 meses	6,7350

Transação efetuada com sucesso por: JF303158 ROSEMARY RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372115571822871
21/09/2022 16:10:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
3668403668 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: H M B CHARQUEADA

AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : H M B CHARQUEADA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2882-7 - CIDADE ALTA

CONTA: 355-3

FAVORECIDO: PROCORDIS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 08.998.859/0001-43

VALOR: R\$ 3.948,00

DEBITO EM: 09/06/2022

DOCUMENTO: 060901

AUTENTICACAO SISBB: B.C83.644.302.16F.3A2

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09 / 06 / 22
Nilzen



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
964

Série: E

Data Emissão: 09/06/2022

Certificação: 26335-948BE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 08.998.859/0001-43

Insc. Municipal: 623558

Insc. Estadual:

Endereço: JOSE PINTO DE ALMEIDA

Nº: 768

Bairro: CIDADE ALTA

Compl.: SALA 02

Município: PIRACICABA

UF: SP CEP: 13419-000

E-mail: processo@plannerempresarial.com.br

Telefone: 1934227651

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA

CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA OSWALDO CRUZ

Nº: 70

Bairro: SAO BENEDITO

Compl.:

Município: CHARQUEADA

UF: SP CEP: 13515-000

E-mail: admhmbc@hotmail.com

Telefone: 1934861333

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXAMES DE TESTE ERGOMÉTRICO E ECODOPPLERCARDIOGRAMA REALIZADOS NO HMBC NOS DIAS 9 DE MAIO DE 2022 E 20 DE MAIO DE 2022.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
TESTE ERGOMETRICO	Sim	6,00	70,0000	420,00
ECODOPPLERCARDIOGRAMA	Sim	36,00	98,0000	3.528,00

RECEBI E CONFERI OS
SERVIÇOS DESCRITOS
NESTA NOTA FISCAL

09 / 06 / 22

[Assinatura]

Valor Tributável: R\$ 3.948,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.948,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.948,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 78,96
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.948,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2022

Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP

Dt 09/06/2022 12:52:13

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

CNAE: 8690999

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 09/06/2022 às 12:52:19

Recib(emos) de: PROCORDIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
3668403668 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0840-0 - C BOTELHO - PIRACICABA SP
CONTA: 13.001.071-9

FAVORECIDO: CLINICA MAVIE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.546.357/0001-35
VALOR: R\$ 20.130,95
DEBITO EM: 09/06/2022

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: 1.460.579.510.CF8.80A

Em 09/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/21.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
878

Série: E

Data Emissão: 09/06/2022

Certificação: 6DE9E-925AF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA MAVIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 18.546.357/0001-35 Insc. Municipal: 630181
Endereço: SALDANHA MARINHO
Bairro: ALEMAES
Município: PIRACICABA
E-mail: nanc@nanc.com.br

Insc. Estadual: 0
Nº: 1579
Compl.:
UF: SP CEP: 13416-25
Telefone: 1934222737

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
CNPJ/CPF: 51.421.279/0001-18 Insc. Municipal:
Endereço: R OSWALDO CRUZ
Bairro: CENTRO
Município: CHARQUEADA
E-mail: admhmbc@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.:
UF: SP CEP: 13515-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2022

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2022	Sim	1,00	20.130,9500	20.130,95
Em 09/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11/2022, processo n.º 3250/2021 de 06/10/22.				

Valor Tributável: R\$ 20.130,95	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 20.130,95
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 20.130,95	Alíquota: 2,5634%	Valor do ISS: R\$ 516,04
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.797,61 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 541,52			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 20.130,95

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2022 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Dt: 09/06/2022 13:11:18
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630501 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações: BANCO SANTANDER - AG 0840 - CC 130010719

Impresso em: 09/06/2022 às 13:11:21

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CLINICA MAVIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
3668403668 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: H M B CHARQUEADA
AGENCIA: 3668-4 CONTA: 635-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : H M B CHARQUEADA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3605-6 - BAIRRO BOA VISTA
CONTA: 500.599-1

FAVORECIDO: JANDER EDUARDO FRAGALI
CPF/CNPJ: 14.818.390/0001-16
VALOR: R\$ 1.550,00
DEBITO EM: 29/06/2022

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: E.691.84C.9E1.921.97B

Transação efetuada com sucesso por: JF303159 PAULO F NASCIMENTO.

Em 29/06/22, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/10/21.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00628
DATA DA EMISSÃO
28/06/2022 12:19:41
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7EFA1851

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 28/06/2022 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
JANDER EDUARDO FRAGALI ME
NOME FANTASIA:
SIGMA CLINICAL
ENDEREÇO:
JOÃO PICCIRILLO, 00168 - CAMPOS ELISEOS - PQ.
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
14.818.390/0001-16
MUNICÍPIO:
LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE:
(19) 9822-57080

INSC.MUNICIPAL:
45108
CEP:
13.485-294
E-MAIL:
sigmaclinical@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
417.193.886.116
REGIME ESPECIAL:
NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
HOSPITAL MATERNIDADE BENEFICENTE DE CHARQUEADA
ENDEREÇO:
RUA OSWALDO CRUZ, 70 - SÃO BENEDITO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
51.421.279/0001-18
MUNICÍPIO:
CHARQUEADA - SP
TELEFONE:
() -

INSC.MUNICIPAL:
0
CEP:
13.515-000
E-MAIL:
admhmhc@hotmail.com

INSC. ESTADUAL
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14.01 | Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL COM CORRETIVA
***** FIM

Em 28/06/2022, recebi e conferi as mercadorias e / ou serviços constantes nesta Nota Fiscal/Recibo. Essa despesa foi paga com o termo de convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Charqueada, n.º 11/2021, processo n.º 3250/2021 de 06/07/21.

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.550,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 3,57 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.550,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 55,34
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal referente ao Contrato nº0608-0/2018 - Junho 2022 Vencimento 1/1 = R\$1550,00 - 29/06/2022 ATENÇÃO: O pagamento deve ser feito por depósito bancário: Banco Caixa Econômica Federal: AG.:3605 OP.:003 C.C.:500599-1 Favorecido: Jander Eduardo Fragali - ME PIX: 14.818.390/0001-16 - Depósito aprox R\$: 208,48 Federal e 60,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 9B0A66

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.



Desenvolvido por: B-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
NFS | 00628
Data da Emissão
28/06/2022 12:19:41
Código de Verificação
7EFA1851

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: JANDER EDUARDO FRAGALI ME

Identificação do recebedor

Data do recebimento