

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS Secretaria da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número da NFS-e 326-C	
	CNPJ: 45.299.104/0001 87 Endereço: PRC DR. PAULO DE LIMA CORREA 1 Bairro: CENTRO CEP: 14300033 Cidade: BATATAIS UF: SP		Data/Hora Emissão 10/09/2021 16:46:30 Código de Validação Y0K1p8e8I6	
Prestador de Serviços				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA POLISELLI LTDA CPF/CNPJ: 32.640.607/0001 22 INSCR. MUNIC.: 5.4.000023735 Endereço: RUA DOUTOR BRASÍLIO RODRIGUES DOS SANTOS, Nr. 166 - DR LUIS C ALVES Cidade: BATATAIS UF: SP CEP: 14305-000				
Tomador de Serviços				
Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA ASILO POBRES DE BATATAIS CPF/CNPJ 44.945.962/0001 99 Endereço: AVN MANOEL FURTADO, Nr. 235 - CENTRO Cidade: BATATAIS UF: SP CEP: 14300-000 E-mail: financelro03@santacasabatatais.com.br Contato: VERIDIANE VIDOTTO Fone/Fax1: 16-3660-1520 Fone/Fax2:				
Descrição Resumida dos Serviços: SERVIÇOS PRESTADOS				
Descrição Detalhada dos Serviços: Repasse de honorários médicos, realizados pela Dra. TAIS POLISELI TELES, CRM 181896, ref. a 03 plantões médicos complementares de leito de enfermaria na ALA COVID-19 no mês de Agosto/2021				
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>PAGO COM RECURSO FEDERAL</p> <p>CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017</p> <p>T. A. Nº: 005/2021 COVID-19</p> <p>FINALIDADE: CUSTEIO</p> <p>VALOR: R\$ 1.200,00</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL:</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>18/09/21</p> <p><i>Veridiane</i></p> <p>Financelra - Sta. Casa Batatais</p> </div> <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CONTABILIZADO</p> <p>01/08/21</p> <p><i>Alexandre</i></p> <p>Depto Contábil - Sta. Casa Batatais</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>17/9/2021</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>				
Valor Total Bruto R\$	Valor Total Deduções R\$	Valor Base Cálculo R\$	Aliquota Aplicada (%)	Valor do ISSQN R\$
1.200,00	0,00	1.200,00	3,27	39,24
Cód. Atividade	Cód. Atividade			
403	HOSPITAIS CLINICAS LABORATORIO SANATORICMANICUNIO CASAS DE SAUDE AMBULATORIOS EOUTROS			
Consulte a autenticidade dessa NFS-e através do site: HTTP://WWW.BATATAIS.SP.GOV.BR				
Competência da NFS-e: 09/2021		Recolhimento: Tributado no Prestador - Simples Nacional		
Atividade de Retenção?: Não		Local do Serviço:		
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:43
035100351 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M A P BATATAIS
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 35.695-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.351.000.038.688
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M P LTDA
AGENCIA: 0351-4 CONTA: 38.688-X
NR. DOCUMENTO 550.351.000.035.695

=====

NR. AUTENTICACAO	9.604.FEE.17F.AEE.42E
------------------	-----------------------

CONTABILIZADO
22/09/21
Daniel G.
Depto. Contábil - Sta. Casa Batatais

PAGO COM RECURSO FEDERAL
CONVÊNIO Nº: SMSB 001/2017
T. A. Nº: 005/2021 COVID-19
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR: R\$ 1.200,00
CONFERE COM ORIGINAL: