

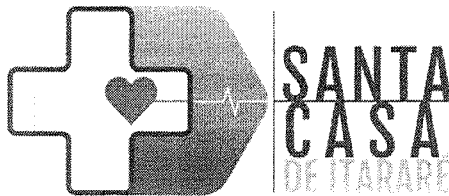
## **ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2**

### **DEMONSTRATIVO INTEGRAL**

**Receitas e Despesas**

**Maio de 2023**

Reci  
27/07/2023  
Gerado Donizete da Silva  
Responsável 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

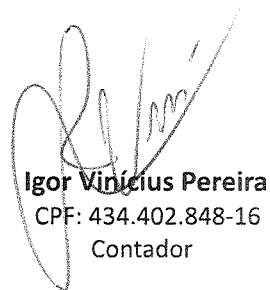
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **ABRIL DE 2023**, autorizado pela **Lei Municipal 4334 de 17 de Janeiro de 2023**, o valor de **R\$ 210.388,90** (Duzentos e dez mil, trezentos e oitenta e oito reais e noventa centavos) recebido no dia 18 de Maio de 2023.

**- Convênio 001/2023 – ATENÇÃO BÁSICA**

Itararé, 10 de Junho de 2023.



**Igor Vinícius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador



## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 210.388,90 (Duzentos e dez mil, trezentos e oitenta e oito reais e noventa centavos)** referente aos serviços prestados, ao atendimento Médico realizado no mês de **ABRIL DE 2023**.

- ATENÇÃO BÁSICA - Convênio 001/2023.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 18 de Maio de 2023.

**Marcus Vinicius Lucio Martins Filho**

CPF: 371.631.588-58

Gerente Financeiro

---

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

E-mail: [financeiro2@santacasaitarare.org.br](mailto:financeiro2@santacasaitarare.org.br)

Itararé – Estado de São Paulo



## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal Nº 4334 de 17 de Janeiro de 2023

MAIO DE 2023

| BANCO      | BANCO DO BRASIL | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |                 |                   |        |
|------------|-----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|--------|
| AGÊNCIA    | 0420-0          | ATENÇÃO BÁSICA            | RECURSO PARCIAL | RECURSOS PRÓPRIOS | OUTROS |
| C.CORRENTE | 34.632-2        | 1                         | 2               | 3                 | 4      |

| DATA       | HISTORICO                 | DOCUMENTO           | ENTRADA        | SAIDA         | SALDO          |   | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |
|------------|---------------------------|---------------------|----------------|---------------|----------------|---|---------------------------|
| 27/04/2023 | Saldo Anterior            |                     |                |               | R\$ -          | C |                           |
| 18/05/2023 | Transferência recebida    | 550.420.000.009.846 | R\$ 210.388,90 | R\$ -         | R\$ 210.388,90 | C | 1                         |
| 18/05/2023 | Transferência enviada     | 550.420.000.031.969 | R\$ -          | R\$ 6.569,50  | R\$ 203.819,40 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Transferência enviada     | 552.198.000.027.631 | R\$ -          | R\$ 14.456,00 | R\$ 189.363,40 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Transferência enviada     | 552.198.000.027.631 | R\$ -          | R\$ 14.456,00 | R\$ 174.907,40 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Transferência enviada     | 556.511.000.062.063 | R\$ -          | R\$ 3.000,00  | R\$ 171.907,40 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.801              | R\$ -          | R\$ 20.647,00 | R\$ 151.260,40 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.802              | R\$ -          | R\$ 19.555,56 | R\$ 131.704,84 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.803              | R\$ -          | R\$ 18.333,34 | R\$ 113.371,50 | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.804              | R\$ -          | R\$ 22.000,00 | R\$ 91.371,50  | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.805              | R\$ -          | R\$ 16.000,00 | R\$ 75.371,50  | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.806              | R\$ -          | R\$ 4.000,00  | R\$ 71.371,50  | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.807              | R\$ -          | R\$ 12.669,75 | R\$ 58.701,75  | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.808              | R\$ -          | R\$ 22.000,00 | R\$ 36.701,75  | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.809              | R\$ -          | R\$ 22.000,00 | R\$ 14.701,75  | D | 1                         |
| 18/05/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.810              | R\$ -          | R\$ 9.000,00  | R\$ 5.701,75   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.811              | R\$ -          | R\$ 330,00    | R\$ 5.371,75   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.812              | R\$ -          | R\$ 202,50    | R\$ 5.169,25   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.813              | R\$ -          | R\$ 240,00    | R\$ 4.929,25   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.814              | R\$ -          | R\$ 105,00    | R\$ 4.824,25   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.815              | R\$ -          | R\$ 240,00    | R\$ 4.584,25   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.816              | R\$ -          | R\$ 1.023,00  | R\$ 3.561,25   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.817              | R\$ -          | R\$ 627,75    | R\$ 2.933,50   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.818              | R\$ -          | R\$ 744,00    | R\$ 2.189,50   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.819              | R\$ -          | R\$ 325,50    | R\$ 1.864,00   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.820              | R\$ -          | R\$ 744,00    | R\$ 1.120,00   | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.821              | R\$ -          | R\$ 560,00    | R\$ 560,00     | D | 1                         |
| 18/05/2023 | Impostos                  | 51.822              | R\$ -          | R\$ 560,00    | R\$ -          | D | 1                         |
| 30/05/2023 | DOC Crédito em Conta      | 40.139              | R\$ 115,00     | R\$ -         | R\$ 115,00     | C | 3                         |

|            |                        |                     |       |           |            |   |   |
|------------|------------------------|---------------------|-------|-----------|------------|---|---|
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.762 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 103,50 | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.763 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 92,00  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.764 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 80,50  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.765 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 69,00  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.766 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 57,50  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.767 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 46,00  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.768 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 34,50  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.769 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 23,00  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.770 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 11,50  | D | 3 |
| 30/05/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 821.500.802.442.771 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ -      | D | 3 |
| 31/05/2023 | SALDO                  |                     | R\$ - | R\$ -     | R\$ -      | C |   |

### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| TIPO DE RECURSO UTILIZADO | LEGENDA DO TIPO | ENTRADA               | SAIDA                 | SALDO        |
|---------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
|                           |                 |                       |                       | R\$ -        |
| RECURSO ATENÇÃO BÁSICA    | 1               | R\$ 210.388,90        | R\$ 210.388,90        | R\$ -        |
| RECURSO PARCIAL           | 2               | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| RECURSOS PRÓPRIOS         | 3               | R\$ 115,00            | R\$ 115,00            | R\$ -        |
| OUTROS                    | 4               | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| <b>TOTAL</b>              |                 | <b>R\$ 210.503,90</b> | <b>R\$ 210.503,90</b> | <b>R\$ -</b> |

**II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**
**RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:**

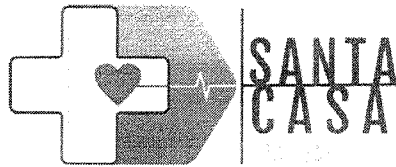
|                                                             |                |
|-------------------------------------------------------------|----------------|
| (=) Saldo Anterior                                          | R\$ -          |
| (+) Valor Recebido                                          | R\$ 210.388,90 |
| (+) Receita de Aplicação Financeira                         | R\$ -          |
| (-) Valor Utilizado Atenção Básica                          | R\$ 210.388,90 |
| <b>(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte</b> | <b>R\$ -</b>   |

**RECURSO PRÓPRIO:**

|                                                                               |              |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| (=) Saldo Anterior                                                            | R\$ -        |
| (+) Valor Recebido                                                            | R\$ 115,00   |
| (-) Valor Utilizado                                                           | R\$ 115,00   |
| (-) Valor devolvido para conta ( transferência a maior )                      | R\$ -        |
| <b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b> | <b>R\$ -</b> |

**EXTRATO BANCÁRIO**

|                                                            |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b> | <b>R\$ -</b> |
|------------------------------------------------------------|--------------|



## DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4334 de 17 de Janeiro de 2023

### ATENÇÃO BÁSICA - MAIO 2023

|                            |                                                     |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|
| ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: | Prefeitura Municipal de Itararé                     |
| CONVENIADA:                | Santa Casa de Misericórdia de Itararé               |
| CNPJ:                      | 50.055.250/0001-05                                  |
| ENDEREÇO E CEP             | Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009 |
| RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE  | SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI                          |
| CPF                        | 291.976.318-09                                      |
| OBJETO                     | Manutenção e Funcionamento da Entidade              |
| EXERCÍCIO                  | 2023                                                |
| ORIGEM DOS RECURSOS        | MUNICIPAL                                           |

### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

| DATA DOC.  | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO                     | NOTA FISCAL | NATUREZA DA DESPESA | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | FONTE     | VALOR         |
|------------|------------------------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|-----------|---------------|
| 17/05/2023 | POLICLINICA ITARARE LTDA                       | 275         | ATENÇÃO BÁSICA      | 550.420.000.031.969   | MUNICIPAL | R\$ 6.369,50  |
| 15/05/2023 | MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA             | 106         | ATENÇÃO BÁSICA      | 552.198.000.027.631   | MUNICIPAL | R\$ 14.456,00 |
| 15/05/2023 | MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA             | 107         | ATENÇÃO BÁSICA      | 552.198.000.027.631   | MUNICIPAL | R\$ 14.456,00 |
| 15/05/2023 | LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA          | 114         | ATENÇÃO BÁSICA      | 556.511.000.062.063   | MUNICIPAL | R\$ 3.000,00  |
| 16/05/2023 | AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA                      | 35          | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.801                | MUNICIPAL | R\$ 20.647,00 |
| 15/05/2023 | SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA | 5           | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.802                | MUNICIPAL | R\$ 19.555,50 |
| 16/05/2023 | DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS                      | 76          | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.803                | MUNICIPAL | R\$ 18.333,34 |
| 15/05/2023 | DL MEDICINA LTDA                               | 20006       | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.804                | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 |
| 15/05/2023 | HECTOR LEON ROMERO EIRELI                      | 58          | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.805                | MUNICIPAL | R\$ 16.000,00 |
| 15/05/2023 | J. R. DOS SANTOS DE BRITO                      | 60          | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.806                | MUNICIPAL | R\$ 4.000,00  |
| 17/05/2023 | J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI           | 571         | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.807                | MUNICIPAL | R\$ 12.669,75 |
| 16/05/2023 | MARCOS KRONEIS                                 | 17          | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.808                | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 |
| 15/05/2023 | NA SERVIÇOS MEDICOS                            | 87          | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.809                | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 |
| 15/05/2023 | GIASANTE E SOUTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA         | 448         | ATENÇÃO BÁSICA      | 51.810                | MUNICIPAL | R\$ 9.000,00  |
| 20/06/2023 | IMPOSTOS                                       | ***         | DARF                | 51.811                | MUNICIPAL | R\$ 330,00    |
| 20/06/2023 | IMPOSTOS                                       | ***         | DARF                | 51.812                | MUNICIPAL | R\$ 202,50    |

|                           |                   |     |                                   |                     |                      |     |                       |
|---------------------------|-------------------|-----|-----------------------------------|---------------------|----------------------|-----|-----------------------|
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.813              | MUNICIPAL            | R\$ | 240,00                |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.814              | MUNICIPAL            | R\$ | 105,00                |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.815              | MUNICIPAL            | R\$ | 240,00                |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.816              | MUNICIPAL            | R\$ | 1.023,00              |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.817              | MUNICIPAL            | R\$ | 627,75                |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.818              | MUNICIPAL            | R\$ | 744,00                |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.819              | MUNICIPAL            | R\$ | 325,50                |
| 20/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | DARF                              | 51.820              | MUNICIPAL            | R\$ | 744,00                |
| 14/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | ISS                               | 51.821              | MUNICIPAL            | R\$ | 560,00                |
| 14/06/2023                | IMPOSTOS          | *** | ISS                               | 51.822              | MUNICIPAL            | R\$ | 560,00                |
| 30/04/2023                | TARIFAS BANCARIAS | *** | TARIFAS<br>PACOTES DE<br>SERVIÇOS | 550.420.000.006.754 | RECURSOS<br>PRÓPRIOS | R\$ | 115,00                |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS</b> |                   |     |                                   |                     |                      |     | <b>R\$ 210.503,90</b> |

**OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)**

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

|                                                             |            |                   |
|-------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO          | R\$        | 210.388,90        |
| DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS                              | R\$        | 115,00            |
| <b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>                               | <b>R\$</b> | <b>210.503,90</b> |
| VALOR DO REPASSE RECEBIDO                                   | R\$        | 210.388,90        |
| SALDO MÊS ANTERIOR                                          | R\$        | -                 |
| RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$        | -                 |
| SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR                       | R\$        | -                 |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE                      | R\$        | 115,00            |
| <b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>                               | <b>R\$</b> | <b>210.503,90</b> |
| <b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>                        | <b>R\$</b> | <b>-</b>          |

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3330108262268241  
01/06/2023 08:30:37

## Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 34632-2SANTA C M ITARARE  
Período do extrato 05 / 2023

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$    | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 27/04/2023    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |              | 0,00 C |
| 18/05/2023    |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.420.000.009.846 | 210.388,90 C |        |
|               |               |            |       | 18/05 15:11 PM ITARARE -FUS            |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.420.000.031.969 | 6.569,50 D   |        |
|               |               |            |       | 18/05 16:54 POLICLINICA ITARARE LTDA   |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.198.000.027.631 | 14.456,00 D  |        |
|               |               |            |       | 18/05 16:53 MUSSI D S MEDICOS LTDA     |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.198.000.027.631 | 14.456,00 D  |        |
|               |               |            |       | 18/05 16:55 MUSSI D S MEDICOS LTDA     |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0420       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.511.000.062.063 | 3.000,00 D   |        |
|               |               |            |       | 18/05 16:51 LAURA QUADROS COQUEMALA    |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.801              | 20.647,00 D  |        |
|               |               |            |       | 341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS  |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.802              | 19.555,56 D  |        |
|               |               |            |       | 260 0001 048948288000157 SIMM - SISTEM |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.803              | 18.333,34 D  |        |
|               |               |            |       | 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.804              | 22.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 260 0001 048727940000103 DL MEDICINA L |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.805              | 16.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 260 0001 032749369000198 HECTOR LEON R |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.806              | 4.000,00 D   |        |
|               |               |            |       | 341 4939 046320915000185 J. R. DOS SAN |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.807              | 12.689,75 D  |        |
|               |               |            |       | 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.808              | 22.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.809              | 22.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.810              | 9.000,00 D   |        |
|               |               |            |       | 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.811              | 330,00 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.812              | 202,50 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.813              | 240,00 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.814              | 105,00 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.815              | 240,00 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.816              | 1.023,00 D   |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.817              | 627,75 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.818              | 744,00 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.819              | 325,50 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |
| 18/05/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 51.820              | 744,00 D     |        |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |              |        |

|            |      |                                       |                     |                 |
|------------|------|---------------------------------------|---------------------|-----------------|
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 375 Impostos                    | 51.821              | 560,00 D        |
|            |      | PREF MUNIC ITARARE IPTU               |                     |                 |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 375 Impostos                    | 51.822              | 560,00 D 0,00 C |
|            |      | PREF MUNIC ITARARE IPTU               |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 14175 623 DOC Crédito em Conta        | 40.139              | 115,00 C        |
|            |      | 748 0753 50055250000105 SANTA CASA DE |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.762 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.763 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.764 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.765 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.766 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.767 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.768 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.769 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.770 | 11,50 D         |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 821.500.802.442.771 | 11,50 D 0,00 C  |
|            |      | Cobrança referente a 18/05/2023       |                     |                 |
| 31/05/2023 | 0000 | 00000 999 S A L D O                   |                     | 0,00 C          |

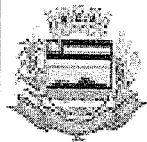
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG418124 SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

010

Número da Nota 00000275 Data do Serviço 15/05/2023

Data e Hora de Emissão 17/05/2023 11:54:53

Código de Verificação OBLPUO-000275/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA  
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO N° 275 -  
CENTRO - CEP: 18460000  
E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR  
Telefone: (15) Celular: ()  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE Telefone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Atenção básica 14 períodos trabalhados  
Valor líquido R\$ 6.569,50  
Ref. Abril 2023

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00**

Código do Serviço: 04.03

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

|                        |        |                 |               |               |                                   |                 |       |
|------------------------|--------|-----------------|---------------|---------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Base de Cálculo (R\$): |        | 0,00            | Aliquota (%): | 3,50          | ISS tributado ao Prestador (R\$): |                 | 0,00  |
| I.R. (R\$):            | 105,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00          | COFINS (R\$): | 210,00                            | C.S.L.L. (R\$): | 70,00 |
|                        |        |                 |               |               |                                   | P.I.S. (R\$):   | 45,50 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site  
<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"  
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000275 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI  
Secretaria Municipal da Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
www.esnfs.com.br

011

Número da Nota  
106  
Data e Hora da Emissão:  
15/05/2023 14:50:10  
Operador Emissor:  
MAYARA M. S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35157266000127 I.E.: I.M.: 5788 Telefone:  
Nome/Razão: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço: R. JAIR ALVES, 369 - ARAPOTI - 84990000  
Município: Arapoti UF: PR e-Mail: gerencialctb@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:  
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 18460009  
Município: Itararé UF: SP e-Mail:

| Cód. | Discriminação                                                                                                                                                                                                                                                | Val.Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-----------|-------|--------|
| 4.03 | ATENÇÃO BÁSICA 32 Períodos TRABALHADOS R\$16.000,00-<br>Ref: ABRIL de 2023<br>(Rafael F. Nascimento)<br>DADOS PARA PAGAMENTO:<br>BANCO: BANCO DO BRASIL<br>AGÊNCIA: 2198-9<br>CC: 27631-6<br>MAYARA DE MIRANDA MUSSI<br>EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO | 16.000,00   | 0,00    | 16.000,00 | 3,50  | 560,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

Total Serviços (R\$) 16.000,00

Total ISS (R\$) 560,00

| Retenções (R\$) | COFINS (3,00%) | ISS (3,50) | PIS (0,65%) | IRRF (1,50%) | CSLL (1,00%) | INSS |
|-----------------|----------------|------------|-------------|--------------|--------------|------|
| 480,00          | 560,00         | 104,00     | 240,00      | 160,00       | 0,00         |      |

Total Líquido (R\$) 14.456,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

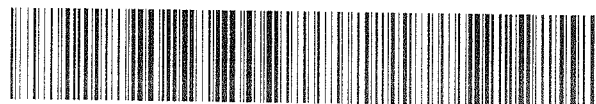
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itararé).  
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

www.procon.pr.gov.br, 0800-041-1512 / 41 3223-1512, Rua Emiliano Pernetá, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR

Autenticidade: EF128F96.53C6298E.EDEA830C.BB45C1A4 (verificada em 15/05/2023 às 14:50:11)

Equipiano - NFS-e 500.2075u





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI  
Secretaria Municipal da Fazenda  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
www.esnfs.com.br

912

Número da Nota: 107  
Data e Hora da Emissão: 15/05/2023 16:25:38  
Operador Emissor: MAYARA M. S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35157266000127 I.E.: I.M.: 5788 Telefone:  
Nome/Razão: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Endereço: R. JAIR ALVES, 369 - ARAPOTI - 84990000  
Município: Arapoti UF: PR e-Mail: gerencialctb@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:  
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 18460009  
Município: Itararé UF: SP e-Mail:

| Cód. | Discriminação                                                                                                                                                                                                                      | Val.Serviço | Dedução | Base Cál. | Aliq. | ISS    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-----------|-------|--------|
| 4.03 | ATENÇÃO BÁSICA 32 Períodos TRABALHADOS R\$16.000,00-<br>Ref: ABRIL de 2023<br>DADOS PARA PAGAMENTO:<br>BANCO: BANCO DO BRASIL<br>AGÊNCIA: 2198-9<br>CC: 27631-6<br>MAYARA DE MIRANDA MUSSI<br>EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO | 16.000,00   | 0,00    | 16.000,00 | 3,50  | 560,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

Total Serviços (R\$) 16.000,00

Total ISS (R\$) 560,00

| Retenções (R\$) | COFINS (3,00%) | ISS (3,50) | PIS (0,65%) | IRRF (1,50%) | CSLL (1,00%) | INSS |
|-----------------|----------------|------------|-------------|--------------|--------------|------|
| 480,00          | 560,00         | 104,00     | 240,00      | 160,00       | 0,00         |      |

Total Líquido (R\$) 14.456,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004  
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itararé).  
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

www.procon.pr.gov.br, 0800-041-1512 / 41 3223-1512, Rua Emiliano Perneta, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR

Autenticidade: 93A8F87B.70FB8DC4.3059A135.30C3A293 (verificada em 15/05/2023 às 16:25:39)

Equiplano - NFS-e 500.20C5u





**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

013

Número da Nota 00000114 Data do Serviço 15/05/2023  
Data e Hora de Emissão 15/05/2023 14:37:38  
Código de Verificação BXQNOH-000114/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 - CENTRO - CEP: 18460007  
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM  
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE Telefone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS R\$ 3.000,00- Ref. ABRIL 2023.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**

Código do Serviço: 04.03  
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

|                        |      |                 |                               |               |            |                 |      |               |      |
|------------------------|------|-----------------|-------------------------------|---------------|------------|-----------------|------|---------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): |      | ---             | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,00          | ISS (R\$): | ---             |      |               |      |
| I.R. (R\$):            | 0,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00                          | COFINS (R\$): | 0,00       | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000114 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e**

014

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Numero da Nota         | Data do Serviço |
| 00000035               | 16/05/2023      |
| Data e Hora de Emissão |                 |
| 16/05/2023 12:05:25    |                 |
| Codigo de Verificação  |                 |
| EVQRSK-000035/2023     |                 |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 48.896.622/0001-76 Inscrição Municipal: 17227 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA SIRLEY COLTURATO DE ALMEIDA 423, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466571  
E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME  
Telefone: (44) 3031-1015 Celular:  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE Telephone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

36 Periodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - Ref. ABRIL 2023  
IRPJ (1.5%): 330,00  
PIS (0.65%): 143,00  
COFINS (3.0%): 660,00  
CSLL (1.0%): 220,00  
Valor Liquido : 20.647,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00**

Código do Serviço: 04.03

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

|                        |        |                 |               |               |                                   |                 |        |
|------------------------|--------|-----------------|---------------|---------------|-----------------------------------|-----------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): |        | 22.000,00       | Aliquota (%): | 3,50          | ISS tributado ao Prestador (R\$): |                 | 770,00 |
| IR. (R\$):             | 330,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00          | COFINS (R\$): | 660,00                            | C.S.L.L. (R\$): | 220,00 |
|                        |        |                 |               | P.I.S. (R\$): |                                   | 143,00          |        |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

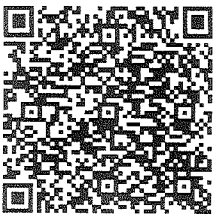
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000035 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

|                                                                                                        |                                                                |                      |                                           |                                                                                    |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>PONTA GROSSA</b><br> | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b>                    |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |  |                                 |
|                                                                                                        | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                         |                      | <b>Número:</b> 5                          |                                                                                    |                                 |
|                                                                                                        | VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR |                      | <b>Emissão:</b> 15/05/2023                |                                                                                    |                                 |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                                                    |                                                                | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b>                                                                | <b>Autenticidade:</b> 558935298 |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                              |
| Insc. Municipal: 00183147<br>Nome/Razão Social: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA<br>Nome Fantasia:<br>Endereço: RUA BALDUINO TAQUES, 1029, 26 - 001 - SO 3 26 - CENTRO<br>Município/UF: PONTA GROSSA-PR<br>Fone/Fax: (42) 3028-9318 | CNPJ/CPF: 48.948.288/0001-57<br>Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL<br>Insc. Estadual:<br>CEP: 84.010-050<br>E-Mail: anna.mal.donado@hotmail.com |

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                   |
| Insc. Municipal: 50.055.250/0001-05<br>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE ITARARÉ<br>Endereço: RUA SÃO PAEDRO, 30 - CENTRO<br>Município/UF: ITARARE-SP<br>Fone/Fax: (15) 3532-3783 | CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05<br>Insc. Estadual:<br>CEP: 18.460-009<br>E-Mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br |

|                                                                                                                                                                          |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                              |                                           |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:<br>403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |                                           |
| CNAE: 8610102                                                                                                                                                            |                                           |
| Competência: 5/2023                                                                                                                                                      | Local da Prestação do Serviço: ITARARE-SP |
| Situação da NFS-e: EMITIDA                                                                                                                                               | Natureza da Operação: EXIGÍVEL            |

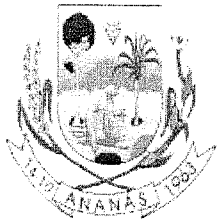
|                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                            |  |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA ANNA GISELE SOUZA MADLONADO<br>ATENÇÃO BÁSICA 32 PERÍODOS TRABALHADOS - REF ABRIL/2023 |  |
| PAGO COM RECURSO MUNICIPAL<br>Lei nº 4334 17/01/2023<br>CONVÊNIO Nº 001/2023<br>Prefeitura Municipal de Itararé            |  |

| ITENS DO SERVIÇO |                                                         |            |                |                |             |
|------------------|---------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável       | Descrição do Item                                       | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM              | ATENÇÃO BASICA 32 PERIODOS TRABALHADOS - REF ABRIL/2023 | 1,00       | 19.555,56      | 0,00           | 19.555,56   |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |           |        |
|---------------------|----------|-----------|--------|
| Tributo             | Aliquota | Valor     | Retido |
| ISSQN               | 2,01000  | 393,07000 | Não    |
| PIS                 | 0,17000  | 32,62000  | Não    |
| COFINS              | 0,77000  | 150,42000 | Não    |
| INSS                | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                  | 0,24000  | 46,93000  | Não    |
| CSLL                | 0,21000  | 41,07000  | Não    |
| CPP                 | 2,60000  | 509,23000 | Não    |
| Impostos Federais   | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| Outras Retenções    |          | 0,00000   | Não    |

|                                        |                             |                                |                                   |                                 |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> |                             |                                |                                   |                                 |
| Base de Cálculo do ISSQN: 19.555,56    | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Liquido da NFS-e: 19.555,56 | Valor Total da NFS-e: 19.555,56 |

|                      |                                                                                                                        |  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NFS-E Nº 5           | Recebemos de SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |  |
| DATA: ____/____/____ | Assinatura: _____                                                                                                      |  |



Prefeitura de Ananás  
Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: pmasefazananas@gmail.com  
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, N 300. FONE: (63) 3442-1232

016

NUMERO DA NOTA: 00076  
SERIE: ELETRÔNICA  
DATA: 16/05/2023  
PÁGINA: 1 de 1  
HORA DE EMISSÃO: 09:33:02

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: DE PAULA SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 46.699.624/0001-40  
RAZÃO SOCIAL: C DE P L CARDOSO  
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N 543 - SALA A  
BAIRRO: CENTRO  
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA  
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO  
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

INSC. MUN.: 6641  
FONE: 000000000000  
CEP: 77.890-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05  
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, N 30  
BAIRRO: CENTRO  
MUNICÍPIO: ITARARÉ - SP

CEI:  
INSC. MUN.:  
INSC. EST.:  
CEP: 18.460-009

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtde   | Item | Discriminação                                                          | Valor Unitário | Desconto | Dedução  | Aliq. | ISS        | Valor Total   |
|--------|------|------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|----------|-------|------------|---------------|
| 1.0000 | 4.03 | ATENÇÃO BÁSICA 30 Periodos TRABALHADOS R\$ 18.333,34 - Ref. ABRIL 2023 | R\$ 18.333,34  | R\$ 0.00 | R\$ 0.00 | 3,00% | R\$ 550.00 | R\$ 18.333,34 |

R\$18.333,34

R\$18.333,34

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

|        |     |      |                           |     |           |                   |     |           |
|--------|-----|------|---------------------------|-----|-----------|-------------------|-----|-----------|
| PIS    | R\$ | 0,00 | + VALOR DO SERVIÇO        | R\$ | 18.333,34 | = BASE DE CÁLCULO | R\$ | 18.333,34 |
| COFINS | R\$ | 0,00 | - DESCONTO CONDICIONADO   | R\$ | 0,00      | - ISS DEVIDO      | R\$ | 550,00    |
| CSLL   | R\$ | 0,00 | - DESCONTO INCONDICIONADO | R\$ | 0,00      |                   |     |           |
| INSS   | R\$ | 0,00 | - DEDUÇÃO                 | R\$ | 0,00      |                   |     |           |
| IR     | R\$ | 0,00 | - RETENÇÕES FEDERAIS      | R\$ | 0,00      |                   |     |           |
|        |     |      | - OUTRAS RETENÇÕES        | R\$ | 0,00      |                   |     |           |

COD. DE VERIFICAÇÃO  
0B93-30A6

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ITARARE - SP

IMPOSTO DEVIDO EM: ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAIS REF. ABRIL DE 2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

\* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://fiscas.mgto.mato.rs.gov.br>

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria de Fazenda  
Praça Santa Rita, nº 498, Centro - Cataguases - MG

Número da Nota  
20006

Código de Verificação  
NNFW-ZETX

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

017



Data de Emissão: 15/05/2023 - 14:26 hs  
Período de Tributação: 05/2023

Natureza da Operação: Tributação no Município  
Município de Prestação: ITARARÉ - SP

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: DL MEDICINA LTDA

Nome: DL MEDICINA LTDA

Declaração: Simples Nacional

Regime de Tributação: Auto-lançado

Endereço: RUA ALZIR DO NASCIMENTO ARRUDA, 153 - LEONARDO - CEP: 36773-650 - CATAGUASES - MG

Imune/Isento: Não

Telefone: (32) 8845-3588

CPF/CNPJ: 48.727.940/0001-03

Inscr. Municipal: 1642693

Inscr. Estadual:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Email: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 - ITARARÉ - SP

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscr. Estadual:

Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 861010200

ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos

ATENÇÃO BÁSICA 36 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. ABRIL 2023

### VALORES DA NOTA

|                          |                |                  |                          |                            |                        |
|--------------------------|----------------|------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Acréscimos (R\$) | Desc. Condicionado (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Crédito (R\$)          |
| 22.000,00                | 0,00           | 0,00             | 0,00                     | 0,00                       | 0,00                   |
| PIS (R\$)                | COFINS (R\$)   | INSS (R\$)       | IR (R\$)                 | CSLL (R\$)                 | Outras Retenções (R\$) |
| 0,00                     | 0,00           | 0,00             | 0,00                     | 0,00                       | 0,00                   |
| Base de Cálculo (R\$)    | Alíquota (%)   | ISS (R\$)        | ISS Retido (R\$)         | Total das Retenções (R\$)  | Valor Líquido (R\$)    |
| 22.000,00                | 5,00           | 1.100,00         | 0,00                     | 0,00                       | 22.000,00              |

### OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS Retido: Sim( ) Não(X)

Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.524,40 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.438/2017 DE 10 DE SETEMBRO DE 2017 e no Decreto nº 5328/2020 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2020

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota Fiscal emitida via Portal.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé



Nota de Número: 20006

Código de Verificação: NNFW-ZETX

Emitida dia 15/05/2023 às 14:26 hs

Recebi da empresa DL MEDICINA LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.

Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfse.cataguases.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

018

Número da Nota: 0000058  
Data do Serviço: 15/05/2023  
Data e Hora de Emissão: 15/05/2023 14:07:04  
Código de Verificação: CAKNQZ-000058/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI  
Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000  
E-mail: HLEON\_LINK@HOTMAIL.COM  
Telefone: () Celular: ()  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE Telefone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REFERENTE SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 03-04-05-10-11-12-13-14-17-18-19-20-24-25-26-27-28 DE ABRIL NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO TONICO ADOLFO, 36 HRS X SEMANA

Empresa Eireli Simples Nacional

DEPOSITO CONTA CORRENTE BANCO 260-NU PAGAMENTOS S.A.AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.000,00**

Código do Serviço: 04.03

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

|                        |      |                               |      |                 |      |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | ---  | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,00 | ISS (R\$):      | ---  |
| I.R. (R\$):            | 0,00 | I.N.S.S. (R\$):               | 0,00 | COFINS (R\$):   | 0,00 |
|                        |      |                               |      | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 |
|                        |      |                               |      | P.I.S. (R\$):   | 0,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: HECTOR LEON ROMERO EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000058 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

J. R. DOS SANTOS DE BRITO

RUA CARLOS LUZ, Nro 508 - SALA 002 - CENTRO  
CEP : 78260-000 - ARAPUTANGA - MT  
e-mail :ESC.CRUZ.ARA@GMAIL.COM

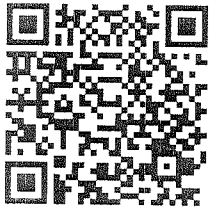
019

Ins.Municipal: 4503608 CNPJ: 46.320.915/0001-85 I.E:

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

|                                                             |                                      |                                    |                                         |                                |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| Data e horário da impressão<br><b>15/05/2023 - 21:13:36</b> | Data do Serviço<br><b>15/05/2023</b> | Situação da nota<br><b>Emitida</b> | Número de controle<br><b>2023/12660</b> | Nota Eletrônica nº60 - série A |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|

|                                           |                     |                                       |
|-------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| Tomador de Serviço                        | Nome/ Razão Social: | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE |
|                                           | Endereço:           | Rua São Pedro, Nro 30 - Centro        |
|                                           | CEP/Cidade/UF:      | 18460-009 - ITARARE - SP              |
|                                           | E-mail:             |                                       |
|                                           | CNPJ:               | 50.055.250/0001-05                    |
|                                           | Inscrição Estadual: |                                       |
| Local da prestação do serviço: ITARARE-SP |                     |                                       |



| cod.serviço |   | quantidade | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                  | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|---|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.21       | 1 |            | ATENÇÃO BÁSICA 4 Periodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00- Ref. ABRIL 2023<br>IRPJ (1.5%):<br>PIS (0.65%):<br>COFINS (3.0%):<br>CSLL (1.0%):<br>Valor Líquido: | 4.000,00     | 4.000,00  | 0,00    | 2%       |



**Prefeitura Municipal de Araputanga**  
Estado de MATO GROSSO

RUA ANTENOR MAMEDES, Nº 911 - CENTRO  
C.E.P 78260-000, ARAPUTANGA(MT)  
CNPJ 15.023.914/0001-45 - www.araputanga.mt.gov.br

Fundamentos legais: Leis Complementares Federais 116/2003 e 123/2006, Lei Complementar Municipal 585/2003 (CTM) e Decretos 49/2011, 51/2011 e 52/2011.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.araputanga.mt.gov.br](http://www.araputanga.mt.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.**

Local da incidência do ISS: ARAPUTANGA-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| SIMPLES NACIONAL:       | OPTANTE  |
| Valor Bruto da Nota:    | 4.000,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 4.000,00 |
| Valor do ISS:           | 80,00    |
| ISS retido na fonte:    | *****    |
| PIS:                    | *****    |
| IRRF:                   | *****    |
| CSLL:                   | *****    |
| COFINS:                 | *****    |
| Previdência Social:     | *****    |
| Valor Líquido na Nota:  | 4.000,00 |

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.21(95500421) - UNIDADE DE ATENDIMENTO. ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGÊNERES

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

|                       |                    |                     |                    |                                    |
|-----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|------------------------------------|
| Orçamento Nº<br>***** | Fatura Nº<br>***** | Vencimento<br>***** | AIDF Nº<br>2023/23 | Limite das notas (AIDF)<br>31 a 80 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|------------------------------------|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3E0M1.S7I0A2.L1I8U4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 2A0BC4C39

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota Data do Serviço

00000571 17/05/2023

Data e Hora de Emissão

17/05/2023 09:25:09

Código de Verificação

ZYAZBX-000571/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07

Inscrição Municipal: 13400

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI

Endereço: RUA CARLOS MENCK 713, - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052

E-mail: JOSEJR2110@GMAIL.COM

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone: 15

UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 27 Períodos TRABALHADOS R\$ 13.500,00- Ref. ABRIL 2023

IRPJ (1.5%): R\$ 202,50

PIS (0.65%): R\$ 87,75

COFINS (3.0%): R\$ 405,00

CSLL (1.0%): R\$ 135,00

Valor Líquido: R\$ 12.669,75

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00**

Código do Serviço: 04.03

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

|                        |        |                 |               |               |                                   |                 |        |               |       |
|------------------------|--------|-----------------|---------------|---------------|-----------------------------------|-----------------|--------|---------------|-------|
| Base de Cálculo (R\$): |        | 0,00            | Aliquota (%): | 3,50          | ISS tributado ao Prestador (R\$): |                 | 0,00   |               |       |
| I.R. (R\$):            | 202,50 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00          | COFINS (R\$): | 405,00                            | C.S.L.L. (R\$): | 135,00 | P.I.S. (R\$): | 87,75 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé



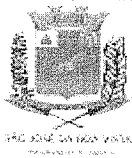
Autenticidade

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000571 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

17

Data da emissão da nota

16/05/2023 08:28:42

Data do fato gerador

16/05/2023 08:28:42

Código de verificação

OWZIL4BPW

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone:

Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Celular:

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail:

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENT0

Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                                | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 22.000,00 - ABRIL DE 2023 | 22.000,0000    | 1,0000 | 22.000,0000      | x =                 |     |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 22.000,00   |         |            |      |             |         |            |      |             |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP                   | COFINS   | INSS                          | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|-----------------------------|----------|-------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 22.000,00 |          | Valor líquido = R\$ 22.000,00 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 - 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

022

Número da Nota: 00000087 Data do Serviço: 15/05/2023  
Data e Hora de Emissão: 15/05/2023 20:16:53  
Código de Verificação: EQLHWF-000087/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS  
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065  
E-mail: NATHALIA\_ALBERTI@HOTMAIL.COM  
Telefone: ( ) Celular: (48) 9193-1104  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE Telephone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 36 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. ABRIL 2023

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00**

Código do Serviço: 04.03

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

|                        |      |                 |      |                              |      |                 |      |               |      |
|------------------------|------|-----------------|------|------------------------------|------|-----------------|------|---------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): |      | ---             |      | Alíquota Simples Nacional(%) | 5,00 | ISS (R\$)       | ---  |               |      |
| LR. (R\$):             | 0,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$):                | 0,00 | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



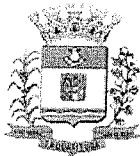
Autenticidade

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000087 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

923



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

448

Código de Verificação de Autenticidade  
VOJP7WPK2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/05/2023 às 14:57:30

Chave de Acesso

6655581 UUK1TWQ64HESUK9BMROHFPDVI

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
TAQUARITUBA-SPLocal da Prestação  
ITARARE - SP

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
|               |              |             |             | 15/05/2023  |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação                                                 | Tipo ISS |
|--------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 - Sim                  | 2 - Não          | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento |          |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ                         | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro                     | Nome/Razão Social                       |
|----------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| 34.506.699/0001-88               | ISENTO                | 34506699000188      | 000029363                    | GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Logradouro                       | Complemento           |                     | Bairro                       |                                         |
| AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156 |                       |                     | CENTRO                       |                                         |
| CEP                              | Cidade                | Telefone            | E-mail                       |                                         |
| 18740-000                        | TAQUARITUBA-SP        | (147)3762-1738      | ana.giansansante@hotmail.com |                                         |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal        | Nome/Razão Social                     |
|--------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 50.055.250/0001-05 |                       |                            | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE |
| Logradouro         | Complemento           |                            | Bairro                                |
| R SAO PEDRO, 30    |                       |                            | CENTRO                                |
| CEP/Cod. Postal    | Cidade/Pais           | Cod. IBGE                  | Telefone                              |
| 18460-009          | ITARARE - SP          | 3523206                    | 15 35323160                           |
|                    |                       | E-mail                     |                                       |
|                    |                       | ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR |                                       |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                            | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | ATENÇÃO BÁSICA: 18 PERIODOS TRABALHADOS R\$9.000,00 - REF ABRIL/2023 | 9.000,00      | R\$ 9.000,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
 Lei nº 4334 17/01/2023  
 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 Prefeitura Municipal de Itararé

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra        | Código ART |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|------------|
| Medicina e biomedicina   | 3,5791%                 | 0000040000001         | 8630599         |                       |            |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS          | ISS Retido |
| R\$ 9.000,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 9.000,00    | R\$ 322,12            | 2 - Não    |
|                          |                         |                       |                 | Desconto Condicionado |            |
|                          |                         |                       |                 | R\$ 0,00              |            |

## Retenções de Impostos

| PIS                                                                                                   | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                                                                                              | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00                                                                  |          |          |          |          |                  |
| Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$292,50 |          |          |          |          |                  |

## Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 448 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VOJP7WPK2

Data

CPF/RG

Assinatura

024

|                                                                                          |                                                              |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Número do Documento<br><b>07.01.23138.4270849-4</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>330,00</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                      | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 330,00    |       |       | 330,00 |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |        |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                 |           |       |       |        |
|        | Totais                                                           | 330,00    | 0,00  | 0,00  | 330,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:36

85840000003 5 30000385231 7 71070123138 8 42708494910 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 30000385231 7 71070123138 8 42708494910 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270849-4  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 330,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                                                          |                                                              |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Valor Total do Documento<br><b>202,50</b>     |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                               |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                                  |           |       |       |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| Código                                 | Denominação                                                      | Principal | Multa | Juros | Total  |
| 1708                                   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 202,50    |       |       | 202,50 |
|                                        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |        |
|                                        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                 |           |       |       |        |
|                                        | Totais                                                           | 202,50    | 0,00  | 0,00  | 202,50 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 18/05/2023 17:08:35

85860000002 0 02500385231 3 71070123138 8 42708222103 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85860000002 0 | 02500385231 3 | 71070123138 8 | 42708222103 8 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270822-2  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 202,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

326

|                                                                                          |                                                              |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Número do Documento<br><b>07.01.23138.4270824-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>240,00</b>     |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código     | Denominação                                                   | Principal | Multa | Juros | Total  |
|------------|---------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1708       | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 240,00    |       |       | 240,00 |
| 06         | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |        |
| PA 05/2023 | Vencimento 20/06/2023                                         |           |       |       |        |
| Totais     |                                                               | 240,00    | 0,00  | 0,00  | 240,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:35

85800000002 0 40000385231 3 71070123138 8 42708249102 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 40000385231 3 71070123138 8 42708249102 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270824-9  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 240,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

027

|                                                                                          |                                                              |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Número do Documento<br><b>07.01.23138.4270804-4</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>105,00</b>     |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                      | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 105,00    |       |       | 105,00 |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |        |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                 |           |       |       |        |
|        | Totais                                                           | 105,00    | 0,00  | 0,00  | 105,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:34

85890000001 8 05000385231 4 71070123138 8 42708044355 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 05000385231 4 71070123138 8 42708044355 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270804-4  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 105,00

Pague com o PIX





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

328

CNPJ  
**50.055.250/0001-05**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23138.4270843-5**

Pagar este documento até

**20/06/2023**

Observações

**Atenção Basica - Abril 2023**

Valor Total do Documento

**240,00**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                      | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 240,00        |             |             | 240,00        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>                                                    | <b>240,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>240,00</b> |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:36

85800000002 0 40000385231 3 71070123138 8 42708435402 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 40000385231 3 71070123138 8 42708435402 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270843-5  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 240,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

029

|                                                                                          |                                                              |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Número do Documento<br><b>07.01.23138.4270919-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>1.023,00</b>   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                                                         | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV                                                       | 1.023,00  |       |       | 1.023,00 |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |           |       |       |          |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                                                    |           |       |       |          |
|        | Totais                                                                                              | 1.023,00  | 0,00  | 0,00  | 1.023,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:37

85830000010 6 23000385231 2 71070123138 8 42709199066 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000010 6 23000385231 2 71070123138 8 42709199066 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270919-9  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 1.023,00

Pague com o PIX





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

030

|                                                                                          |                                                              |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b>       |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Número do Documento<br><b>07.01.23138.4270879-6</b> |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              | Valor Total do Documento<br><b>627,75</b>           |

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                                                         | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV                                                       | 627,75    |       |       | 627,75 |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |           |       |       |        |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                                                    |           |       |       |        |
|        | Totais                                                                                              | 627,75    | 0,00  | 0,00  | 627,75 |

AGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:35

85890000006 9 27750385231 8 71070123138 8 42708796088 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000006 9 27750385231 8 71070123138 8 42708796088 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270879-6  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 627,75

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

031

|                                                                                          |                                                              |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Valor Total do Documento<br><b>744,00</b>     |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                               |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                                                                     |           |       |       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| Código                                 | Denominação                                                                                         | Principal | Multa | Juros |
| 5952                                   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV                                                       | 744,00    |       |       |
|                                        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |           |       |       |
|                                        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                                                    |           |       |       |
|                                        | Totais                                                                                              | 744,00    | 0,00  | 0,00  |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.6)Página: 1 / 118/05/2023 17:08:36

85880000007 5 44000385231 2 71070123138 8 42708885841 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85880000007 5 | 44000385231 2 | 71070123138 8 | 42708885841 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270888-5  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 744,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

032

|                                                                                          |                                                              |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Valor Total do Documento<br><b>325,50</b>     |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                               |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                                                                     |           |       |       |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| Código                                 | Denominação                                                                                         | Principal | Multa | Juros |
| 5952                                   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV                                                       | 325,50    |       |       |
|                                        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |           |       |       |
|                                        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                                                    |           |       |       |
|                                        | Totais                                                                                              | 325,50    | 0,00  | 0,00  |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:35

85820000003 1 25500385231 8 71070123138 8 42708737502 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85820000003 1 | 25500385231 8 | 71070123138 8 | 42708737502 5 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270873-7  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 325,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

033

|                                                                                          |                                                              |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>50.055.250/0001-05</b>                                                        | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                      | Número do Documento<br><b>07.01.23138.4270906-7</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Observações<br><b>Atenção Basica - Abril 2023</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                              |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>744,00</b>     |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                                                         | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV                                                       | 744,00    |       |       | 744,00 |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |           |       |       |        |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                                                    |           |       |       |        |
|        | Totais                                                                                              | 744,00    | 0,00  | 0,00  | 744,00 |

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 17:08:37

85880000007 5 44000385231 2 71070123138 8 42709067441 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85880000007 5 | 44000385231 2 | 71070123138 8 | 42709067441 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23138.4270906-7  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 744,00

Pague com o PIX



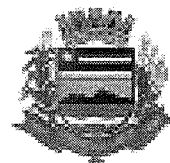
## Recibo do Sacado

|                                                                                                                                                 |                     |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| Sacado                                                                                                                                          | Número do Documento | Vencimento |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE<br>CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204<br>RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP | 3161728             | 14/06/2023 |

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

334



COMPETÊNCIA: 05/2023 - TOMADOR

## INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27

Referente as Nota(s) emitida(s): 107  
Principal: R\$ 560,00

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

|                                  |              |              |                    |
|----------------------------------|--------------|--------------|--------------------|
| Data Documento                   | Espécie Doc. | Nosso Número | Valor do Documento |
| 18/05/2023                       | ISSQN        | 3161728      | R\$ 560,00         |
| Cedente<br>PREFEITURA DE ITARARÉ |              |              |                    |

AUTENTICAÇÃO



817

81720000005-4 60002120202-0 30614000000-2 00003161728-5

|                                                                                                                                                                                                            |                                    |                              |                 |                                         |                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>pagável na rede credenciada</b>                                                                                                                                                   |                                    |                              |                 |                                         | Vencimento<br><b>14/06/2023</b>                                                                                                                                 |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>                                                                                                                                                                    |                                    |                              |                 |                                         | Agência / Código do Cedente                                                                                                                                     |
| Data Documento<br><b>18/05/2023</b>                                                                                                                                                                        | Número Documento<br><b>3161728</b> | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Aceite<br>.     | Data Processamento<br><b>18/05/2023</b> | Nosso Número                                                                                                                                                    |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                               | Carteira<br><b>16</b>              | Espécie<br>.                 | Quantidade<br>. | Valor                                   | (=) Valor do Documento<br><b>R\$ 560,00</b>                                                                                                                     |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)<br><b>Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27</b>                                                                       |                                    |                              |                 |                                         | (-) Desconto<br><br>(-) Outras Deduções / Abatimento<br><br>(+) Mora / Multa / Juros<br><br>(+) Outros Acréscimos<br><br>(=) Valor Cobrado<br><b>R\$ 560,00</b> |
| <b>Referente as Nota(s) emitida(s): 107</b>                                                                                                                                                                |                                    |                              |                 |                                         |                                                                                                                                                                 |
| <b>Principal: R\$ 560,00</b>                                                                                                                                                                               |                                    |                              |                 |                                         |                                                                                                                                                                 |
| <b>Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.</b> |                                    |                              |                 |                                         |                                                                                                                                                                 |
| Sacado<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b><br><b>RUA SAO PEDRO 30</b><br><b>18460009 CENTRO ITARARE SP</b>                                                                                     |                                    |                              |                 |                                         | CNPJ: - 50.055.250/0001-05<br>COMPETÊNCIA: 05/2023                                                                                                              |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                         |                                    |                              |                 |                                         |                                                                                                                                                                 |

Autenticação



Recorte Aqui

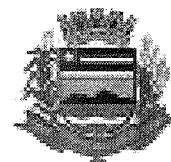
## Recibo do Sacado

|                                                                                                                                                           |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Sacado<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE<br>CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204<br>RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP | Número do Documento<br><b>3161729</b> | Vencimento<br><b>14/06/2023</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

035



COMPETÊNCIA: 05/2023 - TOMADOR

## INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27

Referente as Nota(s) emitida(s): 106

Principal: R\$ 560,00

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

|                                         |                              |                                |                                         |
|-----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| Data Documento<br><b>18/05/2023</b>     | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Nosso Número<br><b>3161729</b> | Valor do Documento<br><b>R\$ 560,00</b> |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b> |                              |                                |                                         |

AUTENTICAÇÃO



817

81700000005-6 60002120202-0 30614000000-2 00003161729-3

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4334 17/01/2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
Prefeitura Municipal de Itararé

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |                        |                                         |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>pagável na rede credenciada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                              |                        |                                         | Vencimento<br><b>14/06/2023</b>             |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                              |                        |                                         | Agência / Código do Cedente                 |
| Data Documento<br><b>18/05/2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número Documento<br><b>3161729</b>                               | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Aceite<br><b>.</b>     | Data Processamento<br><b>18/05/2023</b> | Nosso Número                                |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br><b>16</b>                                            | Espécie<br><b>.</b>          | Quantidade<br><b>.</b> | Valor                                   | (=) Valor do Documento<br><b>R\$ 560,00</b> |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)<br><b>Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27</b><br><br><b>Referente as Nota(s) emitida(s): 106</b><br><b>Principal: R\$ 560,00</b><br><br><b>Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.</b> |                                                                  |                              |                        |                                         | (-) Desconto                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |                        |                                         | (-) Outras Deduções / Abatimento            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |                        |                                         | (+) Mora / Multa / Juros                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |                        |                                         | (+) Outros Acréscimos                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                              |                        |                                         | (=) Valor Cobrado<br><b>R\$ 560,00</b>      |
| Sacado<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b><br><b>RUA SAO PEDRO 30</b><br><b>18460009 CENTRO ITARARE SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CNPJ: - 50.055.250/0001-05</b><br><b>COMPETÊNCIA: 05/2023</b> |                              |                        |                                         |                                             |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                              |                        |                                         |                                             |

Autenticação



Recorte Aqui