



HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Novembro de 2023

Recib. 15/02/2024

[Signature]
Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



01

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

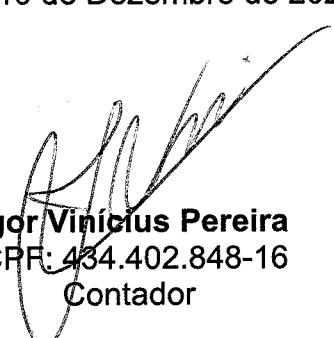
Heliton Scheidt do Valle

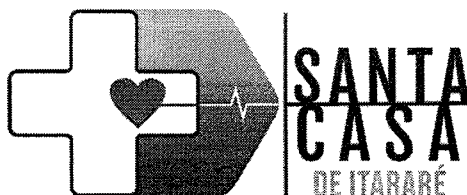
Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **NOVEMBRO DE 2023**, autorizado pela **Lei Municipal 4334 de 17 de Janeiro de 2023**, o valor de **R\$ 819.817,75 (Oitocentos e Dezenove Mil, Oitocentos e Dezessete Reais e Setenta e Cinco Centavos)**; recebido no dia 14 de Novembro de 2023.

- Convênio 001/2023 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Dezembro de 2023.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador



02

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 819.817,75 (Oitocentos e Dezenove Mil, Oitocentos e Dezessete Reais e Setenta e Cinco Centavos)**; referente ao repasse do mês de **NOVEMBRO DE 2023**.

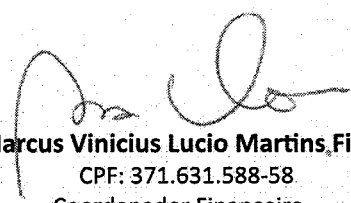
- HOSPITAL - Convênio 01/2023

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

Itararé (SP), 13 de Novembro de 2023.


Marcus Vinicius Lucio Martins Filho
CPF: 371.631.588-58
Coordenador 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
Itararé – Estado de São Paulo



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

Lei Municipal Nº 4334 de 17 de Janeiro de 2023

NOVEMBRO 2023

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
31/10/2023	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
01/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ (100.000,00)	D	1
01/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
06/11/2023	Tarifa Pacote de Serviços	803.101.100.462.072	R\$ -	R\$ 103,00	R\$ (103,00)	D	3
06/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 103,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
14/11/2023	Transferência recebida	550.420.000.008.667	R\$ 819.817,75	R\$ -	R\$ 819.817,75	C	1
14/11/2023	Transferência enviada	550.420.000.034.177	R\$ -	R\$ 9.938,19	R\$ 809.879,56	D	1
14/11/2023	Transferência enviada	551.347.000.026.642	R\$ -	R\$ 35.658,48	R\$ 774.221,08	D	1
14/11/2023	Transferência enviada	551.347.000.026.860	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 761.254,36	D	1
14/11/2023	Transferência enviada	556.511.000.062.063	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 740.183,44	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	R\$ -	R\$ 34.226,06	R\$ 705.957,38	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.402	R\$ -	R\$ 13.777,14	R\$ 692.180,24	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.403	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 680.834,36	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.404	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 677.592,68	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.405	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 674.351,00	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.406	R\$ -	R\$ 22.056,80	R\$ 652.294,20	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.407	R\$ -	R\$ 56.310,00	R\$ 595.984,20	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.408	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ 576.209,14	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.409	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ 568.603,35	D	1
14/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.410	R\$ -	R\$ 225.616,12	R\$ 342.987,23	D	1
14/11/2023	Pagamento de Boleto	111.411	R\$ -	R\$ 5.070,00	R\$ 337.917,23	D	1
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.523	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.905,73	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.524	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.894,23	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.525	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.882,73	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.526	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.871,23	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.527	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.859,73	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.528	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.848,23	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.529	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.836,73	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.530	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.825,23	D	3

14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.531	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.813,73	D	3
14/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.126.532	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 337.802,23	D	3
14/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ -	R\$ 337.802,23	R\$ 0,00	D	4
16/11/2023	Transferência enviada	550.175.000.092.173	R\$ -	R\$ 8.786,57	R\$ (8.786,57)	D	1
16/11/2023	Transferência enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ (9.358,67)	D	1
16/11/2023	Transferência enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 20.155,35	R\$ (29.514,02)	D	1
16/11/2023	Transferência enviada	550.420.000.034.217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ (42.653,02)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.601	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ (54.822,29)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.602	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ (76.118,51)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.603	R\$ -	R\$ 17.493,32	R\$ (93.611,83)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.604	R\$ -	R\$ 17.829,24	R\$ (111.441,07)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.605	R\$ -	R\$ 12.929,85	R\$ (124.370,92)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.606	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ (128.934,40)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.607	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ (135.019,03)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.608	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ (156.089,95)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.609	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ (160.952,47)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.610	R\$ -	R\$ 24.312,60	R\$ (185.265,07)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.611	R\$ -	R\$ 34.037,64	R\$ (219.302,71)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.612	R\$ -	R\$ 17.839,01	R\$ (237.141,72)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.613	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ (241.834,22)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.614	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (244.649,72)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.615	R\$ -	R\$ 773,70	R\$ (245.423,42)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.616	R\$ -	R\$ 1.076,93	R\$ (246.500,35)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.617	R\$ -	R\$ 1.031,36	R\$ (247.531,71)	D	1
16/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.618	R\$ -	R\$ 2.152,92	R\$ (249.684,63)	D	1
16/11/2023	Pagamento de Bolet	111.619	R\$ -	R\$ 5.070,00	R\$ (254.754,63)	D	1
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.980	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.766,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.981	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.777,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.982	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.789,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.983	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.800,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.984	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.812,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.985	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.823,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.986	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.835,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.987	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.846,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.988	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.858,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.989	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.869,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.990	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.881,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.991	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.892,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.992	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.904,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.993	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.915,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.994	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.927,13)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.995	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.938,63)	D	3
16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.996	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.950,13)	D	3

16/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	823.201.200.204.997	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (254.961,63)	D	3
16/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 254.961,63	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
21/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (1.620,84)	D	1
21/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ (6.483,36)	D	1
21/11/2023	Pagamento de Boleto	112.103	R\$ -	R\$ 820,46	R\$ (7.303,82)	D	1
21/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.167.595	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (7.315,32)	D	3
21/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.167.596	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (7.326,82)	D	3
21/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 7.326,82	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
22/11/2023	Transferência enviada	554.297.000.005.003	R\$ -	R\$ 3.237,96	R\$ (3.237,96)	D	1
22/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 3.237,96	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
23/11/2023	Transferência enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 204,80	R\$ (204,80)	D	1
23/11/2023	Transferência enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 319,60	R\$ (524,40)	D	1
23/11/2023	Transferência enviada	553.149.000.306.406	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ (1.484,40)	D	1
23/11/2023	Transferência enviada	553.149.000.306.406	R\$ -	R\$ 4.654,47	R\$ (6.138,87)	D	1
23/11/2023	Transferência enviada	553.149.000.306.406	R\$ -	R\$ 13.693,08	R\$ (19.831,95)	D	1
23/11/2023	Transferência enviada	553.149.000.306.406	R\$ -	R\$ 809,70	R\$ (20.641,65)	D	1
23/11/2023	Transferência enviada	553.149.000.306.406	R\$ -	R\$ 2.459,25	R\$ (23.100,90)	D	1
23/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 23.100,90	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
24/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	R\$ -	R\$ 2.563,09	R\$ (2.563,09)	D	1
24/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.204.230	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (2.574,59)	D	3
24/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 2.574,59	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
27/11/2023	Pagamento de Boleto	112.701	R\$ -	R\$ 5.070,00	R\$ (5.070,00)	D	1
27/11/2023	Pagamento de Boleto	112.701	R\$ -	R\$ 6,08	R\$ (5.076,08)	D	3
27/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (7.891,58)	D	1
27/11/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	R\$ -	R\$ 37.160,00	R\$ (45.051,58)	D	1
27/11/2023	Pagamento de Boleto	112.704	R\$ -	R\$ 5.070,00	R\$ (50.121,58)	D	1
27/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.072.655	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (50.133,08)	D	3
27/11/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.072.656	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ (50.144,58)	D	3
27/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 50.144,58	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
29/11/2023	Transferência recebida	550.420.000.035.638	R\$ 252,00	R\$ -	R\$ 252,00	C	3
29/11/2023	Transferência recebida	550.420.000.035.638	R\$ 388,50	R\$ -	R\$ 640,50	C	3
29/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ -	R\$ 640,50	R\$ 0,00	D	4
30/11/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 6,08	R\$ -	R\$ 6,08	C	3
30/11/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 482,50	R\$ -	R\$ 488,58	C	3
30/11/2023	Transferência enviada	553.383.000.026.928	R\$ -	R\$ 2.468,86	R\$ (1.980,28)	D	1
30/11/2023	Transferência enviada	554.297.000.005.003	R\$ -	R\$ 999,00	R\$ (2.979,28)	D	1
30/11/2023	BB Rende Fácil	9.903	R\$ 2.979,28	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
30/11/2023	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 819.817,75	R\$ 926.444,28	R\$ (106.626,53)

RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 1.129,08	R\$ 488,58	R\$ 640,50
OUTROS	4	R\$ 444.428,76	R\$ 338.442,73	R\$ 105.986,03
TOTAL		R\$ 1.265.375,59	R\$ 1.265.375,59	R\$ 0,00

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 125.328,35
(+) Valor Recebido	R\$ 819.817,75
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ (3,36)
(-) Valor Utilizado	R\$ 926.444,28
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 18.698,46
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (2,80)
(+) Valor Recebido	R\$ 1.129,08
(-) Valor Utilizado	R\$ 488,58
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 637,70
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 19.336,16



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4334 de 17 de Janeiro de 2023

HOSPITAL - NOVEMBRO DE 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
01/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 10-2023 (PARCIAL)	***	FOLHA DE PAGAMENTO	110.101	MUNICIPAL	R\$ 100.000,00
13/11/2023	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1357	PLANTÃO CIRURGIA	550.420.000.034.177	MUNICIPAL	R\$ 9.938,19
14/11/2023	FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	45	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	551.347.000.026.642	MUNICIPAL	R\$ 35.658,48
14/11/2023	F NATALY LEITAO BEZERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	54	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	551.347.000.026.860	MUNICIPAL	R\$ 12.966,72
13/11/2023	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	151	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	556.511.000.062.063	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
13/11/2023	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	85	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	111.401	MUNICIPAL	R\$ 34.226,06
13/11/2023	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	111	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	111.402	MUNICIPAL	R\$ 13.777,14
13/11/2023	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	111.403	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
14/11/2023	NA SERVIÇOS MEDICOS	119	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	111.404	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
13/11/2023	MED REZENDE LTDA	75	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	111.405	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
13/11/2023	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	111.406	MUNICIPAL	R\$ 22.056,80
13/11/2023	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1381	PLANTÃO ANESTESIA	111.407	MUNICIPAL	R\$ 56.310,00
13/11/2023	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	86	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	111.408	MUNICIPAL	R\$ 19.775,06
13/11/2023	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	111.409	MUNICIPAL	R\$ 7.605,79
14/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO - 2ª PARCELA DO 13º SALARIO	***	FOLHA DE PAGAMENTO	111.410	MUNICIPAL	R\$ 225.616,12
17/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	147409	MATERIAL HOSPITALAR	111.411	MUNICIPAL	R\$ 5.070,00
13/11/2023	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME	112	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	550.175.000.092.173	MUNICIPAL	R\$ 8.786,57
16/11/2023	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1707	MEDICINA DO TRABALHO	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
14/11/2023	POLICLINICA ITARARE LTDA	295	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 20.155,35
13/11/2023	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	315	AUXILIO CIRURGIA	550.420.000.034.217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
13/11/2023	FAIÇAL SERVIÇO MEDICOS LTDA	434	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	111.601	MUNICIPAL	R\$ 12.169,27

13/11/2023	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	549	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	111.602	MUNICIPAL	R\$ 21.296,22
13/11/2023	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	379	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	111.603	MUNICIPAL	R\$ 17.493,32
13/11/2023	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME	254	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	111.604	MUNICIPAL	R\$ 17.829,24
14/11/2023	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1734	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	111.605	MUNICIPAL	R\$ 12.929,85
13/11/2023	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	182	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	111.606	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
14/11/2023	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1408	PLANTÃO PEDIATRIA	111.607	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
13/11/2023	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	112	PLANTÃO PEDIATRIA	111.608	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
14/11/2023	NA SERVIÇOS MEDICOS	120	PLANTÃO PEDIATRIA	111.609	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
13/11/2023	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	PLANTÃO PEDIATRIA	111.610	MUNICIPAL	R\$ 24.312,60
13/11/2023	MED REZENDE LTDA	76	PLANTÃO PEDIATRIA	111.611	MUNICIPAL	R\$ 34.037,64
14/11/2023	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1409	SOBREAVISO PEDIATRIA	111.612	MUNICIPAL	R\$ 17.839,01
13/11/2023	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	87	DIREÇÃO TÉCNICA	111.613	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
14/11/2023	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1736	DIREÇÃO CLÍNICA	111.614	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
30/10/2023	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2120	ULTRASSOM	111.615	MUNICIPAL	R\$ 773,70
30/10/2023	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2118	MAMOGRAFIAS	111.616	MUNICIPAL	R\$ 1.076,93
13/11/2023	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	294	TESTE ORELINHA	111.617	MUNICIPAL	R\$ 1.031,36
15/11/2023	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	282	ULTRASSOM	111.618	MUNICIPAL	R\$ 2.152,92
18/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	147598	MATERIAL HOSPITALAR	111.619	MUNICIPAL	R\$ 5.070,00
17/11/2023	BETINA R KRONEIS LTDA	16	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	112.101	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
17/11/2023	BETINA R KRONEIS LTDA	17	PLANTÃO PEDIATRIA	112.102	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
24/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1787151	MEDICAMENTOS	112.103	MUNICIPAL	R\$ 820,46
23/11/2023	LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	77756	MATERIAL HOSPITALAR	554.297.000.005.003	MUNICIPAL	R\$ 3.237,96
20/10/2023	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	60443	MATERIAL HOSPITALAR	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 204,80
16/10/2023	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	60320	MEDICAMENTOS	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 319,60
24/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1787154	MATERIAL HOSPITALAR	553.149.000.306.406	MUNICIPAL	R\$ 960,00
24/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1787175	MATERIAL HOSPITALAR	553.149.000.306.406	MUNICIPAL	R\$ 4.654,47
24/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1787164	MEDICAMENTOS	553.149.000.306.406	MUNICIPAL	R\$ 13.693,08
25/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	127512	MATERIAL HOSPITALAR	553.149.000.306.406	MUNICIPAL	R\$ 809,70
25/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	127516	MEDICAMENTOS	553.149.000.306.406	MUNICIPAL	R\$ 2.459,25
14/11/2023	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	19509	MATERIAL HOSPITALAR	112.401	MUNICIPAL	R\$ 2.563,09
26/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	148610	MATERIAL HOSPITALAR	112.701	MUNICIPAL	R\$ 5.070,00
26/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	148610	MULTA E JUROS	112.701	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 6,08
30/10/2023	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2116	RESP. TÉCNICA	112.702	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
27/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 10-2023 (PARCIAL)	***	FOLHA DE PAGAMENTO	112.703	MUNICIPAL	R\$ 37.160,00
30/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	148934	MATERIAL HOSPITALAR	112.704	MUNICIPAL	R\$ 5.070,00
17/10/2023	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MEDICAL LIGHT	2816	MATERIAL HOSPITALAR	553.383.000.026.928	MUNICIPAL	R\$ 2.468,86
07/12/2023	LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	78302	MEDICAMENTOS	554.297.000.005.003	MUNICIPAL	R\$ 999,00
31/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 482,50
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 926.932,86
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	926.444,28
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	488,58
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	926.932,86
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$	819.817,75
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	125.328,35
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	-R\$	3,36
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	2,80
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	1.129,08
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	946.269,02
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	19.336,16

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

G336011723740613007
01/12/2023 17:27:58

Cliente - Conta atual

03

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	100.000,00 D	
				748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	100.000,00 C	0,00 C
06/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.100.462.072	103,00 D	
				Cobrança referente 06/11/2023			
06/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	103,00 C	0,00 C
14/11/2023		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	819.817,75 C	
				14/11 10:14 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
14/11/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	9.938,19 D	
				14/11 14:52 CLINICA M C S LTDA			
14/11/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	551.347.000.026.642	35.658,48 D	
				14/11 14:40 FELIPE R S S MEDICOS LTD			
14/11/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	551.347.000.026.860	12.966,72 D	
				14/11 14:33 F NATALY SERV MEDIC			
14/11/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	21.070,92 D	
				14/11 14:51 LAURA QUADROS COQUEMALA			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	34.226,06 D	
				260 0001 046493689000134 GUILHERME GON			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.402	13.777,14 D	
				341 4939 046699624000140 C DE P L CARD			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.403	11.345,88 D	
				077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.404	3.241,68 D	
				756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.405	3.241,68 D	
				077 0001 039530731000184 MED REZENDE L			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.406	22.056,80 D	
				341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.407	56.310,00 D	
				237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.408	19.775,06 D	
				260 0001 046493689000134 GUILHERME GON			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.409	7.605,79 D	
				341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS			
14/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.410	225.616,12 D	
				748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
14/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.411	5.070,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			

14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.523	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.524	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.525	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.526	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.527	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.528	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.529	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.530	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.531	11,50 D	
14/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.126.532	11,50 D	
14/11/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	337.802,23 D	0,00 C
16/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada 16/11 09:40 DULIO A L R JIMENEZ - ME	550.175.000.092.173	8.786,57 D	
16/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada 16/11 13:12 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
16/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada 16/11 15:21 POLICLINICA ITARARE LTDA	550.420.000.031.969	20.155,35 D	
16/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada 16/11 09:41 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	111.601	12.169,27 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	111.602	21.296,22 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	111.603	17.493,32 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004788524000140 D A S E - CLI	111.604	17.829,24 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	111.605	12.929,85 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	111.606	4.563,48 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	111.607	6.084,63 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	111.608	21.070,92 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M	111.609	4.862,52 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	111.610	24.312,60 D	
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039530731000184 MED REZENDE L	111.611	34.037,64 D	

16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	111.612	17.839,01 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046493689000134 GUILHERME GON	111.613	4.692,50 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	111.614	2.815,50 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	111.615	773,70 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	111.616	1.076,93 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS	111.617	1.031,36 D
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV	111.618	2.152,92 D
16/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	111.619	5.070,00 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.980	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.981	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.982	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.983	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.984	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.985	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.986	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.987	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.988	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.989	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.990	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.991	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.992	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.993	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.994	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.995	11,50 D
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.996	11,50 D ✓
16/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.204.997	11,50 D ✓

Cobrança referente 16/11/2023						
16/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	254.961,63 C	0,00 C
21/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	1.620,84 D	
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
21/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	4.862,52 D	
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.103	820,46 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.167.595	11,50 D	
			Cobrança referente 21/11/2023			
21/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.167.596	11,50 D	
			Cobrança referente 21/11/2023			
21/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.326,82 C	0,00 C
22/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	3.237,96 D	
			22/11 17:21 LCI PROD DIAG LTDA			
22/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.237,96 C	0,00 C
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	204,80 D	
			23/11 14:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	319,60 D	
			23/11 14:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	960,00 D	
			23/11 14:19 C C RI 00050055250000105			
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.654,47 D	
			23/11 14:19 C C RI 00050055250000105			
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	13.693,08 D	
			23/11 14:20 C C RI 00050055250000105			
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	809,70 D	
			23/11 14:28 C C RI 00050055250000105			
23/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.459,25 D	
			23/11 14:29 C C RI 00050055250000105			
23/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.100,90 C	0,00 C
24/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	2.563,09 D	
			033 0566 027438146000170 DIAGSOR PRODU			
24/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.204.230	11,50 D	
			Cobrança referente 24/11/2023			
24/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.574,59 C	0,00 C
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.701	5.076,08 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	2.815,50 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
27/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	37.160,00 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.704	5.070,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.072.655	11,50 D	
			Cobrança referente 27/11/2023			
27/11/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.072.656	11,50 D	
			Cobrança referente 27/11/2023			
27/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.144,58 C	0,00 C
29/11/2023	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.035.638	252,00 C	
			29/11 15:36 SANTA C M ITARARE			

29/11/2023	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.035.638	388,50 C	
			29/11 15:37 SANTA C M ITARARE			
29/11/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	640,50 D	0,00 C
30/11/2023	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	6,08 C	
			30/11 18:08 SANTA CASA M ITARARE			
30/11/2023	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	482,50 C	
			30/11 18:08 SANTA CASA M ITARARE			
30/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	553.383.000.026.928	2.468,86 D	
			30/11 18:50 MEDICAL L C P H LTDA			
30/11/2023	0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	999,00 D	
			30/11 18:48 LCI PROD DIAG LTDA			
30/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.979,28 C	
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JH276084 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

**BB RENDE FÁCIL****Dados do Cliente****Agência**
420-0**Conta**
18756-9**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**
50.055.250/0001-05

08

Resumo do mês - Novembro/2023**Saldo bruto em 31/10/2023**

R\$ 125.325,55

Aplicações no mês:

R\$ 338.442,73

Resgates líquidos no mês:

R\$ 444.428,76

IR sobre resgates no mês:

R\$ 15,06

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 53,33

Rendimentos no mês:

R\$ 65,03

Saldo bruto em 30/11/2023:

R\$ 19.336,16

Handwritten: 336

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 125.260,73	R\$ 64,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 99.976,25	R\$ 56,73	R\$ 6,89	R\$ 26,09	R\$ 100.000,00
06/11/2023	Resgate	R\$ 102,96	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 103,00
14/11/2023	Aplicação	R\$ 337.802,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 337.802,23
16/11/2023	Resgate	R\$ 24.543,36	R\$ 24,03	R\$ 5,40	R\$ 0,00	R\$ 24.561,99
16/11/2023	Resgate	R\$ 638,16	R\$ 0,29	R\$ 0,03	R\$ 0,13	R\$ 638,29
16/11/2023	Resgate	R\$ 229.760,77	R\$ 10,45	R\$ 0,16	R\$ 9,71	R\$ 229.761,35
21/11/2023	Resgate	R\$ 7.326,57	R\$ 1,33	R\$ 0,07	R\$ 1,01	R\$ 7.326,82
22/11/2023	Resgate	R\$ 3.237,80	R\$ 0,73	R\$ 0,04	R\$ 0,53	R\$ 3.237,96
23/11/2023	Resgate	R\$ 23.099,43	R\$ 6,30	R\$ 0,42	R\$ 4,41	R\$ 23.100,90
24/11/2023	Resgate	R\$ 2.574,37	R\$ 0,82	R\$ 0,06	R\$ 0,54	R\$ 2.574,59
27/11/2023	Resgate	R\$ 50.138,35	R\$ 18,25	R\$ 1,80	R\$ 10,22	R\$ 50.144,58
29/11/2023	Aplicação	R\$ 640,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 640,50
30/11/2023	Resgate	R\$ 2.978,65	R\$ 1,49	R\$ 0,18	R\$ 0,68	R\$ 2.979,28
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 19.326,79	R\$ 9,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/12/2023 às 17:32



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331909103348891
19/01/2024 09:14:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

10

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI CAPITAL
CONTA: 34.293-9

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$ 100.000,00
DEBITO EM: 01/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: E.FB1.0F6.01E-BC1.B44

Transação efetuada com sucesso por: JH276084 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

GO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4394 - 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Poderes Municipais de Itararé

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mensal	Mês/Ano: 10/2023
Funcionário			Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO			1.897,12
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS			1.264,55
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			1.410,07
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE			1.086,75
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO			1.154,62
00217 - ALBANI DAS GRACAS SANTOS			1.340,83
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.279,60
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS			2.027,16
00120 - AMANDA BARROS AVILA			3.382,81
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA			2.662,90
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			1.122,51
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE			862,39
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI			1.995,85
00127 - ANA LUCIA JACINTO			1.120,49
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA			2.068,23
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS			526,32
00154 - ANDERSON BARBOSA VIEIRA			2.426,53
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.725,78
00246 - ANTONIO VITOR DE SOUZA			826,71
00198 - ARACI DE MORAES			1.149,26
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			829,18
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA			1.272,80
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE			1.685,78
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK			1.134,15
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO			677,79
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI			1.023,63
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO			828,61
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA			3.094,08
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.442,07
00203 - CLAUDIA TEIXEIRA DE ALMEIDA RODRIGUES			699,70
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA			1.897,34
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA			1.076,79
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			2.563,93
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA			1.716,30
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ			2.946,18
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			937,05
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS			811,23
00271 - DEISE LETICIA SANTOS			1.662,72
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER			1.112,38
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			1.757,10
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.583,97
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR			833,46
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG			1.583,57
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO			1.868,53
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.741,98
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			3.000,14
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			851,34
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			2.526,57
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES			1.351,53
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO			1.616,91
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA			1.284,37
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			639,13
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ			639,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI			2.290,63
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO			2.417,71
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			3.013,77
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			980,88
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA			1.063,94
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO			1.000,97
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES			1.987,05
00077 - IRMGARD FRIDA MELO			666,52
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.575,34
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			938,80
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS			3.051,02
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA			1.252,85
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA			1.258,15
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA			3.231,35
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI			1.272,76
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA			1.584,26
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN			3.042,48
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA			910,52
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA			1.554,57
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO			562,37
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			1.701,29
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR			1.253,79
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.313,11
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			1.702,60
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES			857,38
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA			824,77
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO			884,27
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO			714,74
00242 - LEONARDO GARCIA SCHEIDT DO VALLE			652,53
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES			1.809,39
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER			1.423,76
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES			1.090,13
00079 - LUANA DE SOUZA GERING			1.878,89
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ			3.460,99
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS			915,77
total geral:			137.160,00

PROS SEM PRECATORIO
 LEI Nº 12.247/2010
 CONVENIO Nº 001/2013
 Prefeitura Municipal de Itararé

CPF 12.121.210-00

Cristiane Corbal Vidal da Veiga
 Gerente Administrativa
 RG: 41.948.674-4

Letícia Glória Motta Kugler
 ass. - financeira

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**12**

Número da Nota	Data do Serviço
00001357	13/11/2023
Data e Hora de Emissão	
13/11/2023 14:06:05	
Código de Verificação	
YQTQLJ-001357/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 48 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 2.194,56 Ref. OUTUBRO- 2023
33 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 874,16 OUTUBRO - 2023
34 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.120,72-OUTUBRO - 2023
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 OUTUBRO - 2023
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 OUTUBRO - 2023

VALOR LIQUIDO R\$: 9.938,20

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4314 - 17/04/2023
CONVENIO Nº 30/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

9.938,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.589,44Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	158,84	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	317,68	C.S.L.L. (R\$):	105,89
						P.I.S. (R\$):	68,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001357 - 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

Número da Nota: **045**
Data e Hora da Emissão: **14/11/2023 12:58:06**
Operador Emissor: **FELIPE R. S. S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45349063000196** I.E.: I.M.: **6346** Telefone:
Nome/Razão: **FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R ANTURIOS, 08 - SALA 01 - RESIDENCIAL 02 - 84990000**
Município: **Arapoti** UF: **PR** e-Mail: **escritoriocontabiltorno@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **7646631**
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
4.03	Plantão Pronto Socorro 264 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 35.658,48 Ref.	35.658,48
	OUTUBRO - 2023	
	IRPJ (1.5%) :	
	PIS (0.65%) :	
	COFINS (3.0%) :	
	CSLL (1.0%) :	
	Valor Líquido :	

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

Total Serviços (R\$) **35.658,48**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **35.658,48**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Autenticidade: C8A69974.FD4356F2.7D470567.DD75DD1A (verificada em 14/11/2023 às 12:58:06)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br						Número da Nota: 054
							Data e Hora da Emissão: 14/11/2023 12:59:42
							Operador Emissor: F. N. L. B. S.
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 46774273000194 I.E.: I.M.: 756466 Telefone: 4399122992 Nome/Razão: F NATALY LEITAO BEZERRA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DOS ANTURIOS, 08 - SALA 02 - RESIDENCIAL INPACEL - 84990000 Município: Arapoti UF: PR e-Mail: natalybezerra@hotmail.com							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.: 7646631 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	
4.03	Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. OUTUBRO-2023 IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : Valor Líquido :					12.966,72	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4364 17/04/2023 CONVÊNIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé							
Total Serviços (R\$)		12.966,72					
Retenções (R\$)		COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)		12.966,72					
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.							
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS							
www.procon.pr.gov.br, 0800-041-1512 / 41 3223-1512, Rua Emiliano Perneta, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR							

Autenticidade: D4F05769.5E4B5F87.A02C9B55.D3D6309 (verificada em 14/11/2023 às 12:59:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00000151Data do Serviço
13/11/2023Data e Hora de Emissão
13/11/2023 10:14:28Código de Verificação
JZMLZI-000151/2023**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 004117 - 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 SERVIÇOPlantão Clínica Médica 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. OUTUBRO - 2023.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

PAGO COM RECEBIDO MUNICIPAL
Lançamento 1701/2023
CONVERTE-SE EM 100%
Para a Prefeitura de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.070,92

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	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA 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 00000151 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota
	85
Data da emissão da nota	13/11/2023 12:05:01
Data do fato gerador	13/11/2023 12:05:01
Código de verificação	NNS8N4AK1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036

Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614

Complemento: APT 202

Município: Navegantes

E-mail: notas@runy.me

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

16

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3160

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 270hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 36.468, 90	36.468,9000	1,0000	36.468,9000	36.468,90x2,00 =	729,38
Ref. OUTUBRO -2023					
IRPJ (1.5%): 547, 03					
PIS (0.65%): 237, 05					
COFINS (3.0%): 1.094, 07					
CSLL (1.0%): 364, 69					
Valor Líquido: 34.226, 06					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.226,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 237,05	R\$ 1.094,07	R\$ 0,00	R\$ 547,03	R\$ 364,69	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 36.468,90			Valor líquido = R\$ 34.226,06		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	36.468,90	729,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

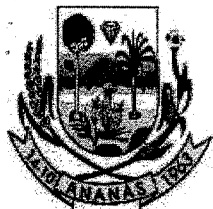
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.905,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 769,49 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

17

NÚMERO DA NOTA: **00111**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **13/11/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **17:10:09**

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
INSC. MUN.: 6641
FONE: 000000000000
CEP: 77.890-000
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

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	Plantão Pronto Socorro 102hrs x R\$ 135,07 = R\$ 13.777,14Ref. OUTUBRO-2023	R\$ 13.777,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 413,31	R\$ 13.777,14

PAGO COM RECBOM MUNICIPAL
Lote 4384 17/11/2023
CONVENIO Nº 004/2020
Secretaria Municipal de Finanças

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$13.777,14

VALOR LÍQUIDO

R\$13.777,14

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	13.777,14	= BASE DE CÁLCULO	R\$	13.777,14
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	413,31
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
BE83-A82E



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

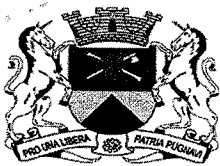
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAL REF. OUTUBRO DE 2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://ananas.megasoftservicos.com.br>



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

18



Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2023 14:00:28

Competência da NFS-e
11/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
23 / U

Código de Verificação
SNVeAw5Xm

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
51.184.522/0001-21
Nome/Razão Social:
PGA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
419108
E-mail:
CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18045-727 (44) 3025-2182

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO

Município / País:
ITARARE / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pronto Socorro 84hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. OUTUBRO-2023
IRPJ (1.5%) :
FIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : R\$ 11345,88

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4234 - 07/07/23
CONVENIO Nº 01/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.345,88	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.345,88	0,00	0,00	11.345,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



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

19

Número da Nota 00000119 Data do Serviço 14/11/2023
Data e Hora de Emissão 14/11/2023 12:10:27
Código de Verificação ZXOQGD-000119/2023

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 Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. OUTUBRO -2023

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Inscrição 4004 - 15993-03
OUTUBRO - 2023
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

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\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.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 00000119 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Recebi(mos) de MED REZENDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 75

20

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 13/11/2023

Código Controle Interno: 737833



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000008541



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.530.731/0001-84

Nome/Razão: MED REZENDE LTDA

Endereço: RUA 55 QD. 28 LT. 04 Nº 487

Bairro: COLINA PARK RESIDENCIAL

Município: GOIANÉSIA/GO

Inscrição municipal: 356844

CEP: 76.383-305

Telefone:

Nº da nota 75

Série

UNICA

Data emissão

13/11/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05

Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO Nº 30

Bairro: CENTRO

Município: ITARARE / SP

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

CEP: 18.460-009

Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 24 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 REF. OUTUBRO -2023

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%) :

CSLL (1.0%) :

VALOR LIQUIDO :

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
L.S.I nº 4934 - 15/05/2023
CONVÊNIO Nº 01/2019
Prefeitura Municipal de Itararé

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	3.241,68	Valor dos serviços	R\$	3.241,68
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	3.241,68
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	3.241,68	(=) Base de cálculo	R\$	3.241,68
Serviço prestado em SP-ITARARE		Serviço devido em SP - ITARARE		(x) Alíquota	% 2,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 64,83
Valor dos serviços 3.241,68		Desconto 0,00		Valor da nota 3.241,68	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 32762961423113



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

21

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota
	3
Data da emissão da nota	13/11/2023 17:04:12
Data do fato gerador	13/11/2023 17:04:12
Código de verificação	UWUTNHQYC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351
 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-603
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular: (44) 99133-6992

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 CEP: 18460-009 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 174 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 23.502, 18	23.502,1800	1,0000	23.502,1800	23.502,18x2,00 =	470,04
Ref. OUTUBRO-2023					
IRPJ (1.5%): 352, 53					
PIS (0.65%): 152, 76					
COFINS (3.0%): 705, 07					
CSLL (1.0%): 235, 02					
Valor Líquido: 22.056, 80					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.056,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 152,76	R\$ 705,07	R\$ 0,00	R\$ 352,53	R\$ 235,02	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.502,18		Valor líquido = R\$ 22.056,80			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	23.502,18	470,04

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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.161,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 495,90 (2,11%) , 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 - NF-e**22**

Número da Nota	Data do Serviço
00001381	13/11/2023
Data e Hora de Emissão	
13/11/2023 12:05:08	
Código de Verificação	
RZTCUR-001381/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66

Inscrição Municipal: 9350

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013

E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM

Telefone: (15) 3532-5765

Celular: () 99155-0794

Município: ITARARÉ

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 ITARARÉ

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

Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARÉ

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA - 60.000,00 - NOVEMBRO DE 2023

IRPJ (1,5%): 900,00

PIS (0,65%): 390,00

COFINS (3,0%): 1.800,00

CSLL (1,0%): 600,00

VALOR LIQUIDO: 56.310,00

PAGO COM RECURSOS ALIQUOTADOS
LIMITE 20% - 10% - 5%
CONTRIBUÍDO 10% - 5% - 2%
FUNDOS MUNICIPAIS - 10%

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60.000,00Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

0,00

I.R. (R\$):

900,00

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

1800,00

C.S.L.L. (R\$):

600,00

P.I.S. (R\$):

390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001381 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	23	Número do RPS	Número da nota 86
		Data da emissão da nota 13/11/2023 12:08:29	
		Data do fato gerador 13/11/2023 12:08:29	
		Código de verificação DZAPPWH9C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614
 Complemento: APT 202
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: notas@runy.me Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (44) 3031-1015
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160

Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 156hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 21.070, 92	21.070,9200	1,0000	21.070,9200	21.070,92x2,00 =	421,42
Ref. OUTUBRO-2023					
IRPJ (1.5%): 316, 06					
PIS (0.65%): 136, 96					
COFINS (3.0%): 632, 13					
CSLL (1.0%): 210, 71					
Valor Líquido: 19.775, 06					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.775,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 136,96	R\$ 632,13	R\$ 0,00	R\$ 316,06	R\$ 210,71	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.070,92		Valor líquido = R\$ 19.775,06			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	21.070,92	421,42

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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.834,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 444,60 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

24

Número do RPS	Número da nota
	4
Data da emissão da nota	
13/11/2023 17:07:38	
Data do fato gerador	
13/11/2023 17:07:38	
Código de verificação	
YCZQESEKY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351
Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-603
Complemento: AP/E: APT 102
Município: Navegantes UF: SC
E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (44) 3031-1015
Celular: (44) 99133-6992

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
CEP: 18460-009 Inscrição estadual:
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 60 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 8.104, 20	8.104,2000	1,0000	8.104,2000	8.104,20x2,00 =	162,08
Ref. OUTUBRO-2023					
IRPJ (1.5%): 121, 56					
PIS (0.65%): 52, 68					
COFINS (3.0%): 243, 13					
CSLL (1.0%): 81, 04					
Valor Líquido: 7.605, 79					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.605,79								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,68	R\$ 243,13	R\$ 0,00	R\$ 121,56	R\$ 81,04	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.104,20			Valor líquido = R\$ 7.605,79		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.104,20	162,08

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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.090,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 171,00 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.18
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

25

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI CAPAL
CONTA: 34.293-9

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$ 225.616,12
DEBITO EM: 14/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111410
AUTENTICACAO SISBB: 7.E5B.419.4C8.D60.91B

REC. CONTABILIZACAO FISCAL
16/11/2023 14:11:20
TRANSFERENCIA TED
BANCO DO BRASIL

Situação: Ativos	Processamento: 2ª Parcela 13º Salário	Mês/Ano: 12/2023
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		1.578,29
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		868,07
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		929,42
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		868,69
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		993,86
00217 - ALBANI DAS GRACAS SANTOS		1.011,91
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		910,90
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		1.112,54
00120 - AMANDA BARROS AVILA		1.428,84
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		2.099,37
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		1.225,25
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE		926,93
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS		993,86
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		2.449,32
00127 - ANA LUCIA JACINTO		993,86
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA		1.402,27
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		993,86
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS		993,86
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		1.502,92
00246 - ANTONIO VITOR DE SOUZA		664,52
00198 - ARACI DE MORAES		868,69
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		1.081,33
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		679,96
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		1.295,92
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		993,86
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		1.580,71
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		868,88
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		1.841,89
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		514,01
00203 - CLAUDIA TEIXEIRA DE ALMEIDA RODRIGUES		1.438,82
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA		809,91
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		993,86
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		1.856,04
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		1.222,36
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		2.104,24
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		904,55
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		1.265,85
00271 - DEISE LETICIA SANTOS		452,23
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER		868,69
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		497,13
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		1.476,37
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		915,85
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR		1.385,85
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		868,69
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		1.599,79
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		1.951,79
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		1.541,66
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		868,69
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		1.427,55
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES		1.197,94
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		1.333,09
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		1.432,66
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ		993,86
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ		1.245,83
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI		993,86
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO		1.580,71
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI		1.224,86
00195 - GILMAR FERREIRA		538,84
00226 - GIOVANNA LA PASTINA		993,86
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA		993,86
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO		993,86
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA		993,86
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES		1.351,69
00077 - IRMGARD FRIDA MELO		920,80
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS		658,83
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		868,69
00237 - ISABELLA CAROLINA DOS REIS		1.636,44
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA		993,86
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA		993,86
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA		2.155,66
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI		993,86
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA		1.366,64
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN		2.335,59
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA		345,33
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA		671,54
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO		1.003,32

26

RECIBO DO PAGAMENTO EM ESPÉCIE
Pela soma de R\$ 1.427,55
em 14/11/2023
Pela soma de R\$ 1.427,55
Pela soma de R\$ 1.427,55

Cristiane Corbal Vidal da Veiga
Gerente Administrativa
RG: 41.948.674-4

Letícia Glória M. Rof
assis - Financeiro

00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	873,57
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	941,50
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.011,48
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	1.158,16
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	646,96
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	868,69
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	868,69
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.235,44
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	742,27
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.108,56
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	797,95
00221 - LETÍCIA KLIMEK ROSA	891,74
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	993,86
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	1.465,16
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	2.403,31
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	807,80
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	993,86
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	2.609,18
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	216,31
00234 - LUIZ HENRIQUE MIRANDA	1.551,27
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	1.760,67
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	1.299,67
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	960,71
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.009,69
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	1.436,21
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	1.479,57
00064 - MARCUS VINICIUS LUCIO MARTINS FILHO	1.890,90
00192 - MARIA BERNADETE PEREIRA NUNES	1.570,20
00247 - MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO	1.247,78
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	1.403,24
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.399,60
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	1.817,70
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEIRA	993,86
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	993,86
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.169,66
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	736,05
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	1.340,46
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.035,34
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.001,27
00019 - MAYARA MATTOS VIDAL DINIZ	1.557,70
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.408,82
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	2.254,48
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	899,51
00058 - MILENE ADRIANA DA SILVA	1.014,22
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.371,58
00030 - NAYARA DE OLIVEIRA SILVA	868,69
00118 - NELCI DOS SANTOS COEN DA CRUZ	375,64
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	868,69
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	1.399,51
00036 - PABLO PIRES DOS SANTOS	1.041,65
00241 - PABLO ROBERTO RIBEIRO	1.182,03
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS SIQUEI	872,89
00027 - PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	993,86
00066 - PAULA FRANCINE ROCHA	993,86
00261 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS	1.108,74
00257 - PRISCILA MARA DOS SANTOS GONCALVES	668,93
00188 - RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	1.009,48
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	969,98
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	1.679,83
00133 - RAQUEL ALMEIDA	1.131,51
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE	1.171,68
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	868,69
00176 - REGINA CELIA MACHADO	2.201,99
00044 - RENATA CRISTINA PAULINO OLIVEIRA	2.015,43
00121 - RENATO ANTONIO FLORIANO	1.026,30
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	1.010,81
00042 - ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA	868,69
00081 - ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITORIO	1.026,65
00021 - ROGER ANTONIO DA SILVA	993,86
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	896,05
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	886,66
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	1.012,46
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL	868,69
00125 - SABRINA MORAES DE BARROS BAGDAL	1.510,09
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA	913,83
00032 - SAMUEL DA SILVA ALMEIDA	2.127,75
00059 - SANDRA GOMES DEL ANHOL	993,86
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.197,97
00158 - SANDRA REGINA BATISTA	1.430,41
00028 - SARA DA SILVA ALMEIDA	2.585,65
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	868,69
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ	868,69

PARE CONTOZINHO MUNICIPAL
LUIZ CARLOS DE SOUZA
GERENTE ADMINISTRATIVO
Fátima Aparecida de Almeida

Cristiane Corbal Vidal da Veiga
Gerente Administrativa
RG: 41.948.674-4

Letícia Jéssy M. Ruf
ass. Financeiro

00189 - SERGIO RICARDO KONIG	2.286,49
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	1.922,31
00187 - SILMARA PIRES CAMARGO	868,69
00162 - SIMONE APARECIDA PEREIRA	1.284,27
00134 - SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	1.885,39
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	1.439,47
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO	893,13
00124 - SUZI MARA DE LIMA FLORA	881,01
00016 - TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	993,86
00107 - TANIA REGINA FERREIRA RAMOS	1.400,53
00130 - TATIANE DE FATIMA RIBEIRO NUNES	1.433,40
00094 - TATIANE MACEDO DE MIRANDA	1.435,45
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA	868,69
00169 - TEREZINHA FRANCO DE LIMA	868,69
00224 - THAIZ LUANA DA SILVA BATISTA	868,69
00046 - THIAGO LOPES PINHEIRO	2.620,48
00087 - THIAGO NOLASCO	1.328,55
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	868,69
00092 - VANESSA APARECIDA FERREIRA TEIXEIRA	1.398,29
00140 - VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS	993,86
00239 - VANIA CRISTINE SILVEIRA AMARAL	1.608,43
00267 - VINÍCIUS BORGES DA SILVA	1.075,65
00048 - VIVIANE DE SOUZA SILVA	993,86
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	993,86
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	769,56
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA	1.949,21

28

TOTAL GERAL

225.616,12

PASSO SECO - PAVILÃO MUNICIPAL
 Rua da Liberdade, 1.100
 Centro - 13.130-000
 Fone: (13) 3333.1111

Cristiane Corbal Vidal da Veiga
 Gerente Administrativa
 RG: 41.948.674-4

Leitão João M. Ruffo
 ass. Financeiro

Futura 14/11

futuramedicamentos.com.br

F. de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Carlos J. Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 147.409

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



29

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001474091001690714

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231761137493

17/10/2023 17:17

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

09.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

17/10/2023

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

17/10/2023

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 147.409/ 1 Valor: 5.070,00 Vencto. 14/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			
Lote: 302935 Val.: 30/11/2025		2,00											

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

PAGO COM PRELIMINAR
Lote 302935
CNPJ 12.270.745/0004-00
Produto Alenteplase 50mg

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: Sumare	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF	N/P.168.458	

Doc 1344
19/10/23
Autenticado em 17/10/23
Assinatura Digital

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFSe

30

Número do RPS	Número da nota 112
Data da emissão da nota	13/11/2023 14:50:18
Data do fato gerador	13/11/2023 14:50:18
Código de verificação	W3RETW9PK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME
 CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: 31155
 Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000
 Complemento: CASA
 Município: Figueira UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento: SANTA CASA
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Telephone: (15) 98159-6565 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetria 72 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 9.725, 04 Ref. Outubro-2023	135,0700	72,0000	9.725,0400	9.725,04x3,50 =	340,38
IRPJ (1.5%) : 145, 87 PIS (0.65%) : R\$ 63, 21 COFINS (3.0%) : R\$ 291, 75 CSLL (1.0%) : R\$ 97, 25 Valor Líquido : R\$ 9.126, 96					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.786,58								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,87	R\$ 97,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.725,04		Valor líquido = R\$ 8.786,58			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.725,04	340,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

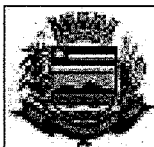
Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.308,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 332,60 (3,42%) , 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

31

Número da Nota 00001707 Data do Serviço 16/11/2023
Data e Hora de Emissão 16/11/2023 11:20:32
Código de Verificação MGTACL-001707/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
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:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - OUTUBRO de 2023

IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%): R\$3,90
COFINS (3.0%): R\$18,00
CSLL (1.0%): R\$ 6,00
Valor Líquido R\$572,10

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL
16/11/2023 11:20:32
CNPJ 58.979.816/0001-99
RUA CORONEL LICINIO 471 - CENTRO - ITARARÉ - SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		600,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		21,00		
LR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,00	C.S.L.L. (R\$):	6,00	P.I.S. (R\$):	3,90

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001707 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

32

Número da Nota 00000295 Data do Serviço 13/11/2023
Data e Hora de Emissão 14/11/2023 11:41:55
Código de Verificação TQTDGV-000295/2023

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 NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 -
004194B - 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 Telefone: (15)3532-3783
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão pronto-socorro-outubro 2023
159 h X R\$ 135,07 = R\$ 21.476,13
Líquido R\$ 20.155,35

PAGO COM EXCLUSÃO MUNICIPAL
Lei nº 424 11/11/2023
CNPJ nº 31.446.646/0001-20
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.476,13

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\$):	322,14	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	644,28
				C.S.L.L. (R\$):	214,76
				P.I.S. (R\$):	139,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000295 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

33

Número da Nota	Data do Serviço
00000315	13/11/2023
Data e Hora de Emissão	
13/11/2023 16:44:23	
Código de Verificação	
CJWULM-000315/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () 3532-2054
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

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 -OUTUBRO DE 2023
IRPJ (1.5%): 210,00
PIS (0.65%): 91,00
COFINS (3.0%): 420,00
CSLL (1.0%): 140,00
Valor Líquido: 13.139,00

PROCESSEMO FISCAL
LIVRO 001
FOLHA 001
DATA 13/11/2023
R\$ 14.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR (R\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00	C.S.L.L. (R\$):	140,00
				P.I.S. (R\$):		91,00	

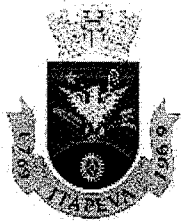
OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://nfseltarare.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: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000315 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Prefeitura Municipal de Itapeva**

Secretaria Municipal de Finanças

34**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**Número da Nota/Série
434/NFSEData e Hora de Emissão
13/11/2023 17:23:05Código de Verificação
0441E38280014D9019F8

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. Outubro/2023

IRPJ (1.5%) : 194,50
PIS (0.65%) : 84,28
COFINS (3.0%) : 389,00
CSLL (1.0%) : 129,67
Valor Líquido : 12.169,27

PAGO COM FOLHAS MUNICIPAIS
Linha 454 17/11/23
CÓDIGO 04.01-2023
Prefeitura Municipal de Itapeva

Dedução / Outras Informações

Dr. Faiçal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.966,72	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

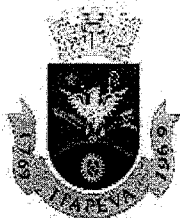
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	194,50		84,28		389,00		129,67	797,45		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 12.169,27**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 12.966,72 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

35

Número da Nota/Série
434/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/11/2023 17:23:05

Código de Verificação
0441E38280014D9019F8

Página 2 / 2

Recebi(emos) de **FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
434/NFSE

Emissão
13/11/2023 17:23:05

Código de verificação
0441E38280014D9019F8



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA
LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA
GOVERNADOR
Prefeitura Municipal de Itapeva



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

36

Número da Nota:
549
Data e Hora da Emissão:
13/11/2023 14:24:17
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 168 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 22.691,76 REFERENTE OUTUBRO DE 2023.	22.691,76	0,00	22.691,76	3,00	680,75
	IRPJ (1.5%) : R\$ 340,38					
	PIS (0.65%) : R\$ 147,50					
	COFINS (3.0%) : R\$ 680,75					
	CSLL (1.0%) : R\$ 226,92					
	VALOR LIQUIDO : 21.296,21					

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARÉ

PASSO COMPLETO CURSOS MUNICIPAL
RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000
ITARARÉ - SP
FONE: (11) 3333-3333

Total Serviços (R\$) **22.691,76**

Total ISS (R\$) **680,75**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
680,75	0,00	147,50	340,38	226,92	0,00	

Total Líquido (R\$) **21.296,21**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

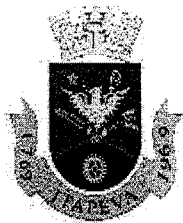
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 2A3160FB.4A530340.98F25FEE.F67AF330 (verificada em 13/11/2023 às 14:24:19)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**Prefeitura Municipal de Itapeva**

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-eNúmero da Nota/Série
379/NFSEData e Hora de Emissão
13/11/2023 17:09:09Código de Verificação
5347042091B460FA34FB

37

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 138 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 18.639,66 Ref. Outubro/2023

IRPJ (1.5%) : 279,59
PIS (0.65%) : 121,16
COFINS (3.0%) : 559,19
CSLL (1.0%) : 186,40
Valor Líquido : 17.493,32

PAGO COM RECEITAS MUNICIPAIS
Lançamento 17493,32
Data de Lançamento 13/11/2023
Pela Prefeitura Municipal de Itapeva

Dedução / Outras Informações

Dr. Mário

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.639,66

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	18.639,66	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

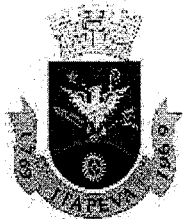
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	279,59		121,16		559,19		186,40	1.146,34		

VALOR LIQUIDO = R\$ 17.493,32**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 18.639,66 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dezoito Mil Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta e Seis Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
379/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/11/2023 17:09:09

Código de Verificação
5347042091B460FA34FB

Página 2 de 2

38

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
379/NFSE

Emissão
13/11/2023 17:09:09

Código de verificação
5347042091B460FA34FB



PAG. COM RECURSO MUNICIPAL
Valor: R\$ 100,00
Data: 13/11/2023
Assinatura: [Assinatura]

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 254																								
	Data da emissão da nota 13/11/2023 11:17:32																									
	Data do fato gerador 13/11/2023 11:17:32																									
	Código de verificação M6ORLP7UL																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal: 4679 Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000 Complemento: SALA Município: Jaguariáva UF: PR E-mail: Site:																										
Inscrição estadual: 39 Telefone: Celular:																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200																										
Inscrição estadual: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Valor: R\$ 170,00 Data: 13/11/2023 Prefeitura Municipal de Itararé																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 17.829, 24 Ref. OUTUBRO - 2023</td> <td>17.829,2400</td> <td>1,0000</td> <td>17.829,2400</td> <td>17.829,24x3,41 =</td> <td>607,98</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 17.829, 24 Ref. OUTUBRO - 2023	17.829,2400	1,0000	17.829,2400	17.829,24x3,41 =	607,98												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 17.829, 24 Ref. OUTUBRO - 2023	17.829,2400	1,0000	17.829,2400	17.829,24x3,41 =	607,98																					
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>17.829,24</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	17.829,24								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	17.829,24																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 17.829,24		Valor líquido = R\$ 17.829,24																								
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 17.829,24	Valor ISS(R\$) 607,98																						
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. Alíquota do ISS 3.41% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.398,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 713,17 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade																					

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20231116008518229000124

Número da Nota

00001734

Data e Hora de Emissão

14/11/2023 17:22:06

Código de Verificação

RR4Z-6PAG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **60.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Obstetrícia: 102hs x R\$135,07 = R\$13.777,14 (ref. outubro/2023)

IRRF (1,5%): R\$206,66

COFINS (3%): R\$413,32

CSLL (1%): R\$137,77

PIS (0,65%): R\$89,56

Valor líquido: R\$12.929,83

- serviço prestado no município de Itararé-SP

20.929,83

PAGAR 2023-10-31
R\$ 13.777,14
R\$ 206,66
R\$ 413,32
R\$ 137,77
R\$ 89,56
R\$ 12.929,83

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.777,14

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	206,66	137,77	413,32	89,56

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.777,14	2,00%	275,54	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

182

Código de Verificação de Autenticidade
48U8683XU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/11/2023 às 16:48:02

Chave de Acesso

1187779T2SSN5PJWUW2UZQMKG8TQL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 13/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais ITARARE - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3523206
			Telefone 15 981370764
			E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTAO OBSTETRICIA 36 HS X R\$ 135,07 = R\$4862,52 - REF (outubro)10/2023	4.862,52	R\$ 4.862,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.862,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.862,52	Total do ISS R\$ 97,25	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.862,52 x 0,65%) R\$ 31,61	COFINS (4.862,52 x 3,00%) R\$ 145,88	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.862,52 x 1,50%) R\$ 72,94	CSLL (4.862,52 x 1,00%) R\$ 48,63	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.563,46			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$654,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$112,32		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 182 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 48U8683XU.

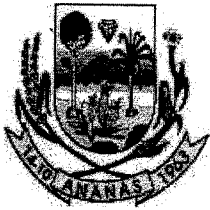
Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001408		Data do Serviço 14/11/2023
			Data e Hora de Emissão 14/11/2023 08:33:56		
			Código de Verificação NFIOER-001408/2023		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA					
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007					
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM					
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250					
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 Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTÃO PEDIATRIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. OUTUBRO -2023 IRPJ (1.5%): 97,25 PIS (0.65%): 42,14 COFINS (3.0%): 194,50 CSLL (1.0%): 64,83 Valor Líquido: 6.084,64					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		6.483,36		Alíquota (%): 3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$): 226,92	
IR. (R\$):	97,25	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,50
				C.S.L.L. (R\$):	64,83
				P.I.S. (R\$):	42,14
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 6.084,64 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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador					
					
					Autenticidade

Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001408 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: **A VISTA R\$ 6.084,64**
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

NÚMERO DA NOTA: **00112**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **13/11/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **17:13:18**

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
INSC. MUN.: 6641
FONE: 0000000000000
CEP: 77.890-000
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

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	Plantão Pediatria 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92Ref. OUTUBRO-2023	R\$ 21.070,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 632,13	R\$ 21.070,92

PASSO COMEÇANDO MUNICIPAL
CONTABILIDADE
30/11/2023
17:13:18

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$21.070,92

VALOR LÍQUIDO

R\$21.070,92

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	21.070,92	= BASE DE CÁLCULO	R\$	21.070,92
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	632,13
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
DB8B-B3D9



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - 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 FISCAL REF. OUTUBRO DE 2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://ananas.megasoftservicos.com.br>

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000120	14/11/2023
Data e Hora de Emissão	
14/11/2023 12:11:49	
Código de Verificação	
SQC FID-000120/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993
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

Inscrição Estadual: -

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediária 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. OUTUBRO -2023

PROPOSTA DE PRECATORIO MUNICIPAL
LIMPA-RECEITA
COTAÇÃO Nº 00000120/2023
Prestador Municipal de Serviços

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

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\$):		---	
IR. (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 NFe 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 00000120 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2023 14:03:58

Competência da NFS-e
11/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
24 / U

45

Código de Verificação
wbOYGYkd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
51.184.522/0001-21

Nome/Razão Social:
PGA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE

Inscrição Municipal:

419108

E-mail:
CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18045-727 (44) 3025-2182

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município / País:
ITARARE / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pediatria 180hrs x R\$ 135,07 = R\$ 24.312,60 Ref. OUTUBRO-2023

IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : R\$ 24.312,60

PAGO COLHEITADO MUNICIPAL
13/11/2023
CNPJ: 51.184.522/0001-21
Paga em nome de: [illegible]

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
24.312,60	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
24.312,60	0,00	0,00	24.312,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

Recebi(mos) de MED REZENDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 76

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 13/11/2023

Código Controle Interno: 737835

46

MUNICÍPIO DE GOIANESIA		Secretaria Municipal de Finanças		Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e		AIDF 20230000008541					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 39.530.731/0001-84 Nome/Razão: MED REZENDE LTDA Endereço: RUA 55 QD. 28 LT. 04 Nº 487 Bairro: COLINA PARK RESIDENCIAL Município: GOIANESIA/GO Inscrição municipal: 356844 CEP: 76.383-305 Telefone:				 Nº da nota 76 Série UNICA Data emissão 13/11/2023							
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO Nº 30 Bairro: CENTRO Município: ITARARE / SP Inscrição estadual: Inscrição municipal: CEP: 18.460-009 Telefone:											
Discriminação dos serviços prestados PLANTÃO PEDIATRIA 252 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 34.037,64 REF. OUTUBRO-2023 IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : VALOR LIQUIDO : 											
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO 8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatorios e congêneres.											
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: NÃO Serviço prestado fora do município: SIM Observação:											
RETENÇÕES FEDERAIS		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00		IR R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
Demonstrativo				Cálculo do Imposto							
Valor dos serviços R\$ 34.037,64				Valor dos serviços R\$ 34.037,64				R\$ 34.037,64			
(-) Desconto R\$ 0,00				(-) Desconto R\$ 0,00				R\$ 0,00			
(-) Retenções federais R\$ 0,00				(-) Retenções federais R\$ 0,00				R\$ 0,00			
(-) Outras retenções R\$ 0,00				(-) Outras retenções R\$ 0,00				R\$ 0,00			
(=) Valor líquido R\$ 34.037,64				(=) Valor da nota R\$ 34.037,64				R\$ 34.037,64			
				(x) Aliquota % 2,00				R\$ 680,75			
				(=) Valor do imposto(ISS) R\$ 680,75							
Serviço prestado em SP-ITARARE		Serviço devido em SP - ITARARE									
Valor dos serviços 34.037,64				Desconto 0,00				Valor da nota 34.037,64			
Informações importantes: - Prestador enquadrado no simples nacional. - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/											

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota: 00001409 Data do Serviço: 14/11/2023 Data e Hora de Emissão: 14/11/2023 08:42:16 Código de Verificação: JIRUNP-001409/2023
	PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Telefone: (15) 98818-7250 Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: 47 UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Telefone: UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
SOBREAVISO PEDIATRIA 264 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.008,00 Ref. OUTUBRO -2023 IRPJ (1.5%) : 285,12 PIS (0.65%) : 123,55 COFINS (3.0%) : 570,24 CSLL (1.0%) : 190,08 Valor Líquido : 17.839,01			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.008,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 19.008,00		Aliquota (%): 3,50	
LR (R\$): 285,12		ISS tributado ao Prestador (R\$): 665,28	
I.N.S.S. (R\$): 0,00		COFINS (R\$): 570,24	
C.S.L.L. (R\$): 190,08		P.I.S. (R\$): 123,55	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Condições de Pagamento: A VISTA 17.839,01 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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001409 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA 17.839,01 Data de Recebimento: / / Assinatura:			

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota																																																
		87																																																
	Data da emissão da nota	13/11/2023 12:11:20																																																
	Data do fato gerador	13/11/2023 12:11:20																																																
		Código de verificação																																																
		NJSPD9DZF																																																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																																		
Nome fantasia: Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Complemento: APT 202 Município: Navegantes UF: SC E-mail: notas@runy.me Site:																																																		
Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015 Celular:																																																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																																																		
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br																																																		
Inscrição estadual: Telefone: (15) 3532-3160 Celular:																																																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00</td> <td>5.000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>5.000,0000</td> <td>5.000,00x2,00=</td> <td>100,00</td> </tr> <tr> <td>OUTUBRO-2023</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>IRPJ (1.5%): 75,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIS (0.65%): 32,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COFINS (3.0%): 150,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CSLL (1.0%): 50,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido: 4.692,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00=	100,00	OUTUBRO-2023						IRPJ (1.5%): 75,00						PIS (0.65%): 32,50						COFINS (3.0%): 150,00						CSLL (1.0%): 50,00						Valor Líquido: 4.692,50					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																																													
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00=	100,00																																													
OUTUBRO-2023																																																		
IRPJ (1.5%): 75,00																																																		
PIS (0.65%): 32,50																																																		
COFINS (3.0%): 150,00																																																		
CSLL (1.0%): 50,00																																																		
Valor Líquido: 4.692,50																																																		
Forma de Pagamento																																																		
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																																							
1		À vista	4.692,50																																															
RETENÇÕES FEDERAIS																																																		
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																																													
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00																																													
Valor bruto = R\$ 5.000,00			Valor líquido = R\$ 4.692,50																																															
Códigos dos serviços:																																																		
04.01 - Medicina e biomedicina.																																																		
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																																														
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00																																														
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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal										 Verificar autenticidade																																								
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																																																		


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231116u08518229000124

Número da Nota

00001736

Data e Hora de Emissão

14/11/2023 17:27:54

Código de Verificação

HXKG-DKRF
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**

Inscrição Municipal: **3.593.143-4**

Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**

Município: **Itararé**

UF: **SP**

E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Direção clínica: **R\$3.000,00 (ref. outubro/2023)**

IRRF (1,5%): **R\$45,00**

COFINS (3%): **R\$90,00**

CSLL (1%): **R\$30,00**

PIS (0,65%): **R\$19,50**

Valor líquido: **R\$2.815,50**

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAROQUIA DE SÃO JOÃO BATISTA
 Rua São João Batista, 100
 Itararé - SP, 13.180-000
 Fone: (13) 3333-1000

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.120/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/10/2023 18:46:40

Código de Verificação
6540CA229DE515F85A60

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

50

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 9 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de outubro de 2.023, assim diferenciado:

4 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 151,80

3 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 72,60

2 exames ultrassonográfico de Doppler bolsa testicular ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 600,00

151,80 + 72,60 + 600,00 = 824,40

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 824,40

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	824,40	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	12,37		5,36		24,73		8,24	50,70		

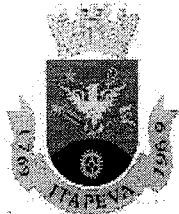
VALOR LIQUIDO = R\$ 773,70

Dados do Vencimento

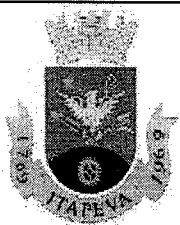
Valor Documento R\$: 773,70

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Setecentos e Setenta e Três Reais e Setenta Centavos

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 2.120/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 30/10/2023 18:46:40
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 6540CA229DE515F85A60
		Página 2 / 2
Outras Informações		
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)		

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 2.120/NFSE	
	Emissão 30/10/2023 18:46:40	
	Código de verificação 6540CA229DE515F85A60	
Identificação do Recebedor		



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.118/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/10/2023 16:32:50

Código de Verificação
43B388FD7E8CFC6AFD73

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 102 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de outubro de 2023 com valor total de R\$ 1,147,50

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.147,50

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.147,50	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	17,21		7,46		34,43		11,48	70,58		

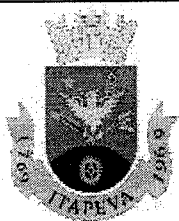
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.076,92

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.076,92 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Setenta e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.118/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/10/2023 16:32:50

Código de Verificação
43B388FD7E8CFC6AFD73

Página 2 / 2

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
2.118/NFSE

Emissão
30/10/2023 16:32:50

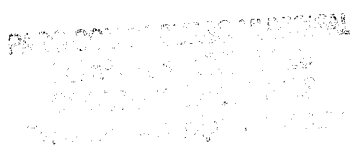
Código de verificação
43B388FD7E8CFC6AFD73



/ /
Data

Identificação do Recebedor

7

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000294		Data do Serviço 13/11/2023
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/11/2023 14:19:48		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação FEIEQX-000294/2023		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62		Inscrição Municipal: 12734		Inscrição Estadual: 380.067.252.117	
Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI					
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR					
Telefone: (15)		Celular: (15) 99732-1823			
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					
TESTE ORELINHA SUS 22 X 46,88- R\$ 1.031,36- OUTUBRO DE 2023					
					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.031,36					
Código do Serviço: 04.08 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		2,55		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000294 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:					



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

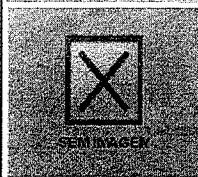
Número da Nota
282

Data de Emissão
15/11/2023

Data e Hora da
Competência
15/11/2023 às 12:31:30

Código de Verificação
5838-2318-4503

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080
E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R SAO PEDRO Número 30
Bairro CENTRO CEP 18460-009
Município ITARARE UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.294,0000	1,00	0,00	2.294,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.294,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS

style="font-family: Arial, sans-serif; font-size: 9px;">>62 X 37 - R\$ 2.294,00 - OUTUBRO 2023

IRPJ (1.5%): 34,41

PIS (0.65%): 14,91

COFINS (3.0%): 68,82

CSLL (1.0%): 22,94

Valor Líquido: 2.152,92

Dados bancários: BANCO BRADESCO

MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME

CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02

Agência 2126

Conta corrente 0020309-2

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais isentos da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 120, inciso III § 2º da in/rfb no 971/2009

PASSO OCUPTACAO MUNICIPAL
LIMPEZA E TRATAMENTO
DE RESIDUOS SÓLIDOS
COMUNICACAO
PRESTADO MUNICIPAL

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
14,91	68,82		34,41	22,94		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.294,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

5,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.294,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

141,08

Vlr. do ISS (R\$)

114,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.152,92

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 282 emitida em 15/11/2023 às 12:31:30 - Cód Verif 5838-2318-4503

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/11/2023 Valor Total R\$ 2.294,00 Valor Líquido R\$ 2.152,92

Ass: _____ em ____/____/____

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

RECEBIMOS DO PRESTADOR
MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ: 24.526.545/0001-02
Emissão: 15/11/2023
Valor Total: R\$ 2.294,00
Valor Líquido: R\$ 2.152,92

JRC

15/11

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 147.598

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



55

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001475981001692607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231769467062

18/10/2023 16:38

Fornecedor

.amentos.com.br

de Produtos Médicos e
.tales LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

18/10/2023

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

18/10/2023

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 147.598/ 1 Valor: 5.070,00 Vencdo. 15/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

5.070,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

1,000

Peso Líquido

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			
Lote: 302935 Val.: 30/11/2025		2,00											

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF

REG.: Sumare

N/P.168.607

Reservado ao FISCO

REC 43/43
19/10/23
[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 16
Data da emissão da nota	17/11/2023 17:00:10
Data do fato gerador	17/11/2023 17:00:10
Código de verificação	6PQK0YVLD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
Complemento: SALA A
Município: São José da Boa Vista UF: PR
E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual: *
Telefone:

56

Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição estadual:

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO MÊS DE OUTUBRO - 12 HRS	1.620,8400	1,0000	1.620,8400	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.620,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.620,84			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 64,83 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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	17/11/2023 17:01:00
Data do fato gerador	17/11/2023 17:01:00
Código de verificação	AUSDCWKP1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
 CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
 Complemento: SALA A
 Município: São José da Boa Vista UF: PR
 E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: **57**
 Telefone:
 Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
 Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PEDIATRIA MÊS DE OUTUBRO - 36 HRS	4.862,5200	1,0000	4.862,5200	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.862,52								

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\$ 4.862,52		Valor líquido = R\$ 4.862,52			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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\$ 654,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,50 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/10/2023 Pedido: 2641126 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2641126 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)	RESERVADO AO FISCO <i>Doc 4401</i> <i>26/10/23</i> <i>[Assinatura]</i>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LCI PRODUTOS DIAGNÓSTICOS AV LONDRES, 201 ***** RIO VERDE COLOMBO - PR - 83405-110 Telefone/Fax: (41) 3666-0234 Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.077.756 SÉRIE 1 FOLHA 01/02			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033586962		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 23/11/2023	
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30 - *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18460-009	
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP		FONE/FAX (15) 3532-3783	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033586962		CNPJ/CPF 07.293.786/0001-21		59	

FATURA/DUPLICATA		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
1/77756-001		23/11/2023		3.237,96			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		388,56	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00	
DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACES.		0,00	
VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR DO COFINS		97,15	
VALOR TOTAL DA NOTA		3.237,96					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 18.976.884/0003-41	
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA, 2529		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9084716607							
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CAIXA		MARCA EBRAM/ECO/INJEX/NJ/WA		NÚMERO 3		PESO BRUTO 19,0000		PESO LÍQUIDO 19,0000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TR.3002CA020	TROPONINA C/20 TESTES ECO Fab: 12/09/2023 - Val: 30/01/2025 - 202309005: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	74,0000	222,00	222,00	26,64	0,00	0,00	12,00	0,00
524100U	TIRA DE URINA C/100 TIRAS WAMA Val: 31/10/2024 - 007323: 5,00	38221910	000	6108	cx	5,0000	32,0000	160,00	160,00	19,20	0,00	0,00	12,00	0,00
5102005	TUBO VACUO CITRATO 3ML PLÁSTICO C/100 INJEX Val: 30/05/2024 - 046/23: 1,00	90183999	000	6108	cx	1,0000	45,0000	45,00	45,00	5,40	0,00	0,00	12,00	0,00
5102044	TUBO VACUO SECO 10ML PLÁSTICO C/100 INJEX Val: 30/09/2024 - 133/23: 18,00	90183999	000	6108	cx	18,0000	73,0000	1.314,00	1.314,00	157,68	0,00	0,00	12,00	0,00
18260	PONTEIRA TIPO GILSON AMARELA C/200UL C/1000 NEOPLAST Fab: 30/06/2022 - Val: 30/06/2027 - GI200/0622: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	12,0000	12,00	12,00	1,44	0,00	0,00	12,00	0,00
NLDG11000	PONTEIRA TIPO GILSON 100-1000UL AZUL C/1000 NEOPLAST Fab: 30/11/2021 - Val: 30/11/2026 - GI1000/1121: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	25,0000	25,00	25,00	3,00	0,00	0,00	12,00	0,00
39	TUBO HEMOLISE PS 12X75 C/1000 NJ Val: 16/08/2028 - THC160823: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	90,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	12,00	0,00
AGV2508	AGULHA A VACUO 25X8 C/100 VACUPLAST Fab: 05/12/2022 - Val: 05/12/2027 - 221205V8: 1,00	90183219	000	6108	cx	1,0000	26,6000	26,60	26,60	3,19	0,00	0,00	12,00	0,00
TR.2010CA020	SANGUE OCULTO C/20 TESTES ECO Fab: 17/10/2023 - Val: 06/04/2025 - 202310007: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	58,0000	58,00	58,00	6,96	0,00	0,00	12,00	0,00
3017	AST/TGO CINÉTICO 200ML EBRAM Fab: 27/10/2023 - Val: 01/07/2024 - 07299A1027: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	130,0000	130,00	130,00	15,60	0,00	0,00	12,00	0,00
912	PCR REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 13/09/2023 - Val: 01/06/2025 - 07325B0901: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	28,0000	28,00	28,00	3,36	0,00	0,00	12,00	0,00
3046	AMILASE DIRETA 6X10ML EBRAM Fab: 21/09/2023 - Val: 01/05/2025 - 07416A0914: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	235,0000	470,00	470,00	56,40	0,00	0,00	12,00	0,00
3016	ALT/TGP CINÉTICO 200ML EBRAM	38229000	000	6108	cx	2,0000	130,0000	260,00	260,00	31,20	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. ENTREGA: 18460-009 R SAO PEDRO - , 30, CENTRO-ITARARE/SP -		ATENÇÃO! CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA! NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES! QUALQUER DÚVIDA: 41 3666 0234 SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR LCI	
--	--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

RIO VERDE

COLOMBO - PR - 83405-110

Telefone/Fax: (41) 3666-0234

Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.077.756

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4123 1107 2937 8600 0121 5500 1000 0777 5617 9856 6583

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230312519803 23/11/2023 11:28:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.293.786/0001-21

60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	Fab: 17/08/2023 - Val: 01/08/2024 - 07366A0815: 2,00													
3007	UREIA ENZ 200ML EBRAM Fab: 26/07/2023 - Val: 01/09/2024 - 07333A0725: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	142,7800	285,56	285,56	34,27	0,00	0,00	12,00	0,00
101	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 19/09/2023 - Val: 01/05/2025 - 07276E0906: 2,00	38221300	000	6108	fr	2,0000	19,5000	39,00	39,00	4,68	0,00	0,00	12,00	0,00
100	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 28/08/2023 - Val: 01/06/2025 - 07323C0818: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,50	2,34	0,00	0,00	12,00	0,00
3034	GLICOSE OXIDASE ENZ. 200ML EBRAM Val: 30/12/2024 - 07353A0804: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	27,9000	27,90	27,90	3,35	0,00	0,00	12,00	0,00
910	ASO REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 10/04/2023 - Val: 01/06/2025 - 07203A0405: 1,00	38229000	000	6108	fr	1,0000	25,4000	25,40	25,40	3,05	0,00	0,00	12,00	0,00

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.060.320 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0603 2013 8103 9971 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 62
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231752853421 16/10/2023 14:25:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36	

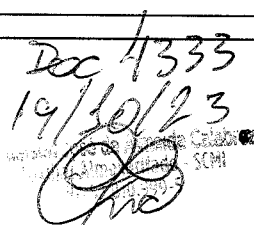
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	16/10/2023
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA 16/10/2023
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:22:00

FATURA / DUPLICATA							
FATURA: 60320 Valor Orig: 319,60 Desc: 0,00 Valor Líq: 319,60							
60320/001 13/11/2023 319,60							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 319,60			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 319,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0006	CEFAZOLINA 1G INJ IV/IM C/ 20FRA FAZOLON Lote=23030011 Val=28/02/2025 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700930051 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30042059	060	5405	FRA	40	7,99	319,60	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 55643 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36		

do emitente

Rioclarensense

ANOS

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - SP

935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 1787154 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7871 5418 8633 5687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231811970509 24/10/2023 20:10:32

63

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

24/10/2023

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1787154/1	21/11/2023	960,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
960,00		172,80		0,00		0,00		960,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		960,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00624	1,300	1,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291950 Q: 2.000,0000 F: 24/05/23 V: 23/05/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,48	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

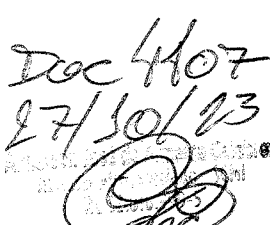
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/10/2023 Pedido: 2641108 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2641108 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

rec 1480
27/10/23
[Assinatura]

Assinatura do emitente Rioclarense —ANOS— AL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP.13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1787175 FL 1 / 2 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7871 7516 9633 2180 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231812152561 24/10/2023 20:38:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30				DATA DA EMISSÃO 24/10/2023	
MUNICÍPIO ITARARE				BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
FONE / FAX 1535324200				CEP 18460-000	
UF SP				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/10/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1787175/1		21/11/2023		4.654,47	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	
3.161,58		569,08		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		4.654,47	
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		4.654,47			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEICULO	
QUANTIDADE 49,00		ESPECIE VOLUME(S)		UF SP	
MARCA		NUMERO 0,88090		CNPJ 15.066.184/0001-60	
PESO BRUTO 350,968		PESO LIQUIDO 350,968		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262324 Q: 500,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO
032697	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. ESCAL ONADO (DESCARPACK) L: 2EEUAA0012 Q: 500,0000 F: 30/06/23 V: 30/05/2 028	90189099	200	5102	PC
034798	MULTIVIAS C/2VIAS (BIOMASS) L: HSAM23050401 Q: 1,00 0,0000 F: 30/05/23 V: 30/04/2028	90189010	200	5102	PC
031647	TERMOMETRO DE TESTA (BE CARE) L: FJF012 Q: 3,00 00 F: 20/06/20 V: 30/06/2025	90251990	200	5102	PC
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S6537 Q: 192,000 0 F: 11/09/23 V: 10/09/2025	38089919	000	5102	L
025785	POLIVINILPIRROLIDONA-iodo 10% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M34933 Q: 12,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025	30039099	000	5102	FR
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
VALOR DO ISSQN		0,00			
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/10/2023 Pedido: 2641117 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2641117 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)			Doc 4407 27/10/23 		

Identificação do emitente

30 **Rioclareense**
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1787175 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7871 7516 9633 2180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231812152561 24/10/2023 20:38:40

65

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
025788	POLIVINILPIRROLIDONA-ÍODO 10% TOPICO 1000ML (VIC PHARMA) L: M34859 Q: 12,0000 F: 15/06/23 V: 14/06/2025	30039099	000	5102	FR	12,00	38,2861	459,43	459,43	82,70	0,00	18,00	0,00	
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M35039 Q: 6,0000 F: 29/06/23 V: 28/06/2025	30039099	000	5102	L	6,00	26,1872	157,12	157,12	28,28	0,00	18,00	0,00	
025301	TELA PROTESICA (VENKURI) L: T30737 Q: 5,0000 F: 30/09/23 V: 30/08/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2 000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	PC	5,00	24,7955	123,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
025302	TELA PROTESICA (VENKURI) L: T30274 Q: 6,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2026 L: T30612 Q: 4,0000 F: 30/08/23 V: 30/08/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	PC	10,00	24,1163	241,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Identificação do emitente

Rioclarensense
ANOS
SOCIAL CISTÉRGICA RIOCLARENSE LTDA
ARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JARDIM ARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

23/11

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1787164 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7871 6413 8691 5915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231812067450 24/10/2023 20:25:55

66

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
24/10/2023

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/10/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1787164/1	21/11/2023	13.693,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		13.331,24		2.122,02		0,00		0,00		13.693,08	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		13.693,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE
25,00

ESPECIE
VOLUME(S)

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

CNPJ
15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

NUMERO
0,50953

PESO BRUTO
250,290

PESO LIQUIDO
250,290

CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031317		COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 22120496 Q: 20,0000 F: 01/12/22 V: 01/12/2024		30049019	000	5102	TB	20,00	11,9085	238,17	238,17	42,87	0,00	18,00	0,00
022949		CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009866 Q: 50,0000 F: 12/02/23 V: 31/01/2025, nFCI: AFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1		30042059	500	5102	FA	50,00	7,8187	390,94	390,94	46,91	0,00	12,00	0,00
030020		CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-019/23 Q: 900,0000 F: 10/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53		30049029	500	5102	AP	900,00	1,4177	1.275,93	1.275,93	153,12	0,00	12,00	0,00
019235		CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2343141 Q: 1.600,0000 F: 13/09/23 V: 30/09/2025		30049029	000	5102	FA	1.600,00	3,6293	5.806,88	5.806,88	1.045,23	0,00	18,00	0,00
011007		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: J-008/23 Q: 300,0000 F: 13/09/23 V: 31/08/2025		30049037	000	5102	AP	300,00	0,827	248,10	248,10	29,77	0,00	12,00	0,00
014058		DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AJ-001/23M Q: 100,0000 F: 20/07/23 V: 30/06/2025		30049099	000	5102	AP	100,00	2,2683	226,83	226,83	27,22	0,00	12,00	0,00
033133		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: AB09121 B Q: 80,0000 F: 23/07/22 V: 30/06/2024		30049099	200	5102	SE	80,00	13,5324	1.082,59	1.082,59	194,87	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		550516029		0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		0,00	
				0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 25/10/2023 Pedido: 2641115 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2641115 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 4400
26/10/23
[Assinatura]

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1787164 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7871 6413 8691 5915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231812067450 24/10/2023 20:25:55

67

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (HYPOFARMA) L: 23091362 Q: 25,0000 F: 04/09/23 V: 30/09/2025	30039053	000	5102	FA	25,00	5,907	147,68	147,68	26,58	0,00	18,00	0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUMICA) L: 2255044 Q: 100,0000 F: 26/12/22 V: 31/12/2024, nFC I: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	100,00	1,8902	189,02	189,02	34,02	0,00	18,00	0,00
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23010015 Q: 50,0000 F: 10/02/23 V: 31/01/2025	30043999	000	5102	AP	50,00	2,4809	124,05	124,05	14,89	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 899523 Q: 100,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025	30049099	000	5102	FR	100,00	9,00	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
016563	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO BOLSA (JP) L: 932423 Q: 120,0000 F: 06/09/23 V: 06/09/2025	30049099	000	5102	BO	120,00	7,953	954,36	954,36	114,52	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-009/23 Q: 700,0000 F: 16/03/23 V: 28/02/2025 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	700,00	1,2405	868,35	506,51	60,78	0,00	12,00	0,00
020885	ROPIVACAÍNA 7,5MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23060742 Q: 20,0000 F: 20/06/23 V: 20/06/2026	30049069	000	5102	FA	20,00	15,7878	315,76	315,76	56,84	0,00	18,00	0,00
006709	HIDRALAZINA 20MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23050246 Q: 100,0000 F: 01/05/23 V: 01/11/2024	30049039	000	5102	AP	100,00	5,70	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00
019890	ATRACURIO 25MG, BESILATO (CRISTALIA) L: 23050872 Q: 50,0000 F: 09/05/23 V: 09/11/2024	30049069	000	5102	AP	50,00	7,0884	354,42	354,42	63,80	0,00	18,00	0,00

do emitente
22/11
Rioclarenses
ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR
CEP: 86067-000 - 4330321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0127512 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1067 7291 7800 0572 5500 1000 1275 1215 4832 4955
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230282260565 25/10/2023 10:15:12
68

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
816016567119
CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30
MUNICÍPIO
ITARARE
FONE / FAX
1535324200
UF
SP
CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05
DATA DA EMISSÃO
25/10/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/10/2023
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0127512/1	22/11/2023	809,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
809,70
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
809,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO LONDRINA
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
67.729.178/0005-72
ENDEREÇO
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL
MUNICÍPIO
LONDRINA
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317
QUANTIDADE
25,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
0,15400
PESO BRUTO
76,500
PESO LÍQUIDO
76,500

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262323 Q: 500,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2026 *Isencão conf. Item 34, Anexo V, RICMS/2017-PR (Conv.126/2010-CONFAZ), nFCI: 3CDC016 8-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	6108	RO	500,00	1,6194	809,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2396335
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/10/2023 Pedido: 2641124. Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2641124 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo 1 interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)
RESERVADO AO FISCO
Do 4959
01/11/23
Anderson Jose de Almeida Calabrese
Auxiliar Administrativo
AC-0111/2023

do emitente



AL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CIL02 - LONDRINA - PR
4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0127516 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4123 1067 7291 7800 0572 5500 1000 1275 1617 0479 6501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230282273762 25/10/2023 10:22:05

69

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
816016567119

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

25/10/2023

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/10/2023

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0127516/1	22/11/2023	2.459,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.459,25	295,11	0,00	0,00	2.459,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.459,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9077053317		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02192	6,942	6,942

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 23081034 Q: 200,0000 F: 28/08/23 V: 28/08/2025	30049061	000	6108	AP	200,00	6,4322	1.286,44	1.286,44	154,37	0,00	12,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUÍMICO) (ITEM GENE ICO) L: 009866 Q: 150,0000 F: 12/02/23 V: 31/01/2025, nFCI: A, FFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	6108	FA	150,00	7,8187	1.172,81	1.172,81	140,74	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/10/2023 Pedido: 2641122 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2641122 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 77,19	RESERVADO AO FISCO 200 4458 01/11/23 Anderson José de Almeida Calabre Auxiliar Administrativo CPF
--	---

Recebemos de DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/11/2023 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 2.563,09

NF-e
Nº 000.019.509
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI



AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229
faturamento@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.019.509
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1127 4381 4600 0170 5500 1000 0195 0910 1306 8896

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEfaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231966937683

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

14/11/2023

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 19509 - Valor Original: R\$ 2.563,09 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.563,09

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/11/2023

Valor R\$ 2.563,09

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário

Valor R\$ 2.563,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.563,09

VALOR DO ICMS

461,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.507,09

VALOR DO FRETE

56,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.563,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TURISFEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LT

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

78.706.751/0006-20

ENDEREÇO

AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669440636114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1580	PADRAO P/FOTOMETRO CHAMA (NA:150 MMOL / K: 5 MMOL) 60ML COD.LS2003 LS CIENTIFICA Lote: 013823 Validade: 30/09/24 Quant: 1 Nosso Pedido: 24350	38229000	000	5102	FR	1,00	150,1206	0,00	150,12	156,36	28,14	0,00	18,00	0,00
1607	COLETOR DE URINA 50ML S/PA ESTERIL C/100 COD.FL1-0050VE FIRSTLAB Lote: 12300538 Validade: 28/09/26 Quant: 15 Nosso Pedido: 24350	39269040	000	5102	PCT	15,00	31,3900	0,00	470,85	477,07	85,87	0,00	18,00	0,00
2105	GRAVIDEZ TIRAS 100T SORO/URINA EMB. INDIVID. (SENS. 25MUI) COD.HCG25-T100 BIOCON Lote: HCG2220824 Validade: 02/09/24 Quant: 1 Nosso Pedido: 24350	38221990	000	5102	KT	1,00	68,1500	0,00	68,15	74,37	13,39	0,00	18,00	0,00
2105	CONTROLE P/BIOQUIMICA (N) QUANTINORM 5ML COD.1300300 BIOTECNICA Lote: 11S250 Validade: 30/09/25 Quant: 6 Nosso Pedido: 24350	38229000	000	5102	FR	6,00	83,9232	0,00	503,54	509,76	91,76	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 106,13 (4,23%) Federal e R\$ 84,75 (3,38%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: D84119
Versão: 23.2.E - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Representante Legal
Assinatura do Representante Legal
Assinatura do Representante Legal

diagsor
Produtos em Laboratório

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.019.509
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1127 4381 4600 0170 5500 1000 0195 0910 1306 8896

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Veja de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231966937683

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.438.146/0001-70

71

[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2023 10:50:50

Futura

medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Doutor Guiller Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 148.610

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



23/11

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001486101001702760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231829841426

26/10/2023 20:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

26/10/2023

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

26/10/2023

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 148.610/ 1 Valor: 5.070,00 Vencdo. 23/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

5.070,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

2,000

Peso Líquido

2,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			
Lote: 302935 Val.: 30/11/2025		2,00											

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF

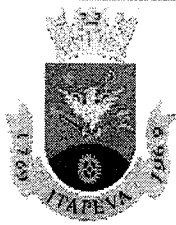
REG.: Sumare

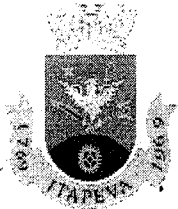
N/P.169.800

Reservado ao FISCO

Doc 4465
01/11/23
5.066.000.25.98
IMCS - OBTENÇÃO DE CANCELAMENTO
20/10/2023 14:00:00

OK

	Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Número da Nota/Série 2.116/NFSE	
			Data e Hora de Emissão 30/10/2023 11:07:29	
			Código de Verificação DB5354FA3460F3D4D9BD	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103. • Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1 Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001 Município : ITAPEVA - SP E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
	E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)			
Local de Prestação de Serviço Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço Texto Original: Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência outubro de 2023 = R\$ 3.000,00 Carta de Correção de: 24/11/2023 15:59:58 Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência outubro de 2023 = R\$ 3.000,00 INCLUSÃO DE IMPOSTO FALTANTE CSLL - 30,00 VALOR LÍQUIDO CORRETO R\$ 2815,50				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA CNAE: 8660-7/00				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		3.000,00
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		
0,00		0,00		
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
45,00		19,50		90,00
TOT.TRIB:		154,50		
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.845,50				

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 2.116/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 30/10/2023 11:07:29
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação DB5354FA3460F3D4D9BD
		Página 2 / 2
Dados do Vencimento		
Valor Documento R\$: 2.845,50 Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos		
Outras Informações		
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS		
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)		

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 2.116/NFSE	
	Emissão 30/10/2023 11:07:29	
	Código de verificação DB5354FA3460F3D4D9BD	
Identificação do Recebedor		



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331909103348891
19/01/2024 09:14:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.49
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI CAPAL
CONTA: 34.293-9

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$ 37.160,00

DEBITO EM: 27/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112703

AUTENTICACAO SISBB: F.06F.B5A.EDD.5E1.692

Transação efetuada com sucesso por: JH276084 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

RECEBUEMOS DO
BANCO DO BRASIL
A TRANSFERENCIA
DE R\$ 37.160,00
EM 27/11/2023
F.06F.B5A.EDD.5E1.692

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mensal	Mês/Ano: 10/2023
Funcionário			Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO			1.897,12
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS			1.264,55
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			1.410,07
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE			1.086,75
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO			1.154,62
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS			1.340,83
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.279,60
00251 - ALINE BORGES DOS SANTOS			2.027,16
00120 - AMANDA BARROS AVILA			3.382,81
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA			2.662,90
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			1.122,51
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE			862,39
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI			1.995,85
00127 - ANA LUCIA JACINTO			1.120,49
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA			2.068,23
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS			526,32
00154 - ANDERSON BARBOSA VIEIRA			2.426,53
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.725,78
00246 - ANTONIO VITOR DE SOUZA			826,71
00198 - ARACI DE MORAES			1.149,26
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			829,18
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA			1.272,80
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE			1.685,78
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK			1.134,15
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO			677,79
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI			1.023,63
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO			828,61
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA			3.094,08
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.442,07
00203 - CLAUDIA TEIXEIRA DE ALMEIDA RODRIGUES			699,70
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA			1.897,34
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA			1.076,79
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			2.563,93
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA			1.716,30
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ			2.946,18
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			937,05
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS			811,23
00271 - DEISE LETICIA SANTOS			1.662,72
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER			1.112,38
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			1.757,10
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.583,97
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR			833,46
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG			1.583,57
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO			1.868,53
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.741,98
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			3.000,14
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			851,34
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			2.526,57
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES			1.351,53
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO			1.616,91
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA			1.284,37
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			639,13
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ			639,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI			2.290,63
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO			2.417,71
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			3.013,77
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			980,88
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA			1.063,94
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO			1.000,97
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES			1.987,05
00077 - IRMGARD FRIDA MELO			666,52
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.575,34
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			938,80
00237 - ISABELLA CAROLINA DOS REIS			3.051,02
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA			1.252,85
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA			1.258,15
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA			3.231,35
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI			1.272,76
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA			1.584,26
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN			3.042,48
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA			910,52
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA			1.554,57
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO			562,37
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			1.701,29
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR			1.253,79
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.313,11
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			1.702,60
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES			857,38
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA			824,77
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO			884,27
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO			714,74
00242 - LEONARDO GARCIA SCHEIDT DO VALLE			652,53
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES			1.809,39
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER			1.423,76
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES			1.090,13
00079 - LUANA DE SOUZA GERING			1.878,89
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ			3.480,99
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS			915,77
total geral:			137.160,00

Cristiane Corbal Vidal da Veiga
Gerente Administrativa
RG: 41.948.674-4

Adriana Glória Motta Righi
ass. Financeiro

Futura

medicamentos.com.br

Fábrica de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cidade: 8271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 148.934

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001489341001706038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231854017685

30/10/2023 17:30

76

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

30/10/2023

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

30/10/2023

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 148.934/ 1 Valor: 5.070,00 Vencido: 27/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			
Lote: 302935 Val: 30/11/2025		2,00											

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: Sumare	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF	N/P.170.166	

 Medical Light Comércio de Produtos Hospitalares	14/11	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	Controle do Fisco 
Medical Light Comércio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD.SANTO ANDRE - 13484-126 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808		Saida: 1 Entrada: 0 N 0000002816 Série 001 Folha 1/2	Chave de Acesso 3523 1039 6081 5500 0140 5500 1000 0028 1615 9182 2619
Natureza de Operação Venda a prazo Inscrição Estadual 417625331110			Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Protocolo de Autorização 135231758203856 - 17/10/2023 - 09:50:06	Inscrição Estadual Sub. Tributária 30869	CNPJ/CPF 39.608.155/0001-40	77

[illegible]

Transportador / Volumes Transportados										2.400,00		
Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS			Frete por Conta 0-Remetente(CIF)		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70	
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161			Município Limeira				UF SP		Inscrição Estadual 417086389113			
Quantidade 1		Espécie CAIXA		Marca		Numeração		Peso Bruto 1,600		Peso Líquido 1,600		

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
41-1	CABO P/ BISTURI 03 GOLGRAN Lote: 285-C Quantidade: 2 Fabricacao: 20/03/2023 Validade: "Indeterminada"	90184999	0102	5102	UN	2,0000	11,4000	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00		6,04
8514	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM ABC Lote: 46P4 Quantidade: 2 Fabricacao: 18/01/2023 Validade: "Indeterminada"	90189029	5102	5102	UN	2,0000	50,5000	0,00	101,00	0,00	0,00	0,00	0,00		26,73
0163	PINCA ADSON C/SERRILHA 12CM ABC Lote: 47P4 Quantidade: 2 Fabricacao: 26/07/2022 Validade: "Indeterminada"	90189029	5102	5102	UN	2,0000	20,8300	0,00	41,66	0,00	0,00	0,00	0,00		11,03
0291	PORTA AGULHA DERF 12CM P/ SUTURA ABC Lote: 46P4 Quantidade: 2 Fabricacao: 13/02/2023 Validade: "Indeterminada"	90189029	5102	5102	UN	2,0000	46,8700	0,00	93,74	0,00	0,00	0,00	0,00		24,81
30.36.221.00	PINCA IRIS CURVA LISA 10CM AD Lote: ZJ-500 Quantidade: 2 Fabricacao: 10/09/2023 Validade: "Indeterminada"	90189099	0102	5102	UN	2,0000	73,3200	0,00	146,64	0,00	0,00	0,00	0,00		39,61
0225	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM ABC Lote: 45P4 Quantidade: 2 Fabricacao: 23/11/2022 Validade: "Indeterminada"	90189029	5102	5102	UN	2,0000	37,8100	0,00	75,62	0,00	0,00	0,00	0,00		20,02
0164	PINCA ADSON C/ DENTE 12CM ABC Lote: 47P4 Quantidade: 2 Fabricacao: 09/09/2022 Validade: "Indeterminada"	90189029	5102	5102	UN	2,0000	21,8200	0,00	43,64	0,00	0,00	0,00	0,00		11,55
0326	TESOURA MAYO STILLE RETA 15CM USO GERAL - ABC Lote: 22W4 Quantidade: 2 Fabricacao: 14/07/2022 Validade: "Indeterminada"	90189029	5102	5102	UN	2,0000	52,0800	0,00	104,16	0,00	0,00	0,00	0,00		27,57
0327	TESOURA MAYO STILLE CURVA 15CM ABC Lote: 22W4	90189029	5102	5102	UN	2,0000	52,0800	0,00	104,16	0,00	0,00	0,00	0,00		27,57



Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light
Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD. SANTO ANDRE - 13484-126 -
Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000002816
Série 001
Folha 2/2

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3523 1039 6081 5500 0140 5500 1000 0028 1615 9182 2619

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual

417625331110

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Protocolo de Autorização

135231758203856 - 17/10/2023 - 09:50:06

CNPJ/CPF

39.608.155/0001-40

10	0265	Quantidade: 2 Fabricacao: 12/09/2023 Validade: "Indeterminada" PINCA PEAN 14CM (05w4) ABC Lote: 100S4	90189029	5102	5102	UN	2,0000	57,5000	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,44
11	10.18.118.00	Quantidade: 2 Fabricacao: 08/11/2022 Validade: "Indeterminada" PORTA AGULHA MAYO-HEGAR RETA C/VIDEA 14CM AD Lote: ZH-500	90189099	0102	5102	UN	2,0000	226,2000	0,00	452,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,19
12	30.13.112.00	Quantidade: 2 Fabricacao: 01/08/2023 Validade: "Indeterminada" AFASTADOR SEN MULLER - ROMBO AD Lote: ZH-500	90189099	0102	5102	UN	4,0000	68,6400	0,00	274,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,16
13	10.18.167.00	Quantidade: 4 Fabricacao: 01/08/2023 Validade: "Indeterminada" PORTA AGULHA RYDER 14CM COM VIDEA AD Lote: ZJ-500	90189099	0102	5102	UN	2,0000	226,2000	0,00	452,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,19
14	212.033	Quantidade: 2 Fabricacao: 01/08/2023 Validade: "Indeterminada" ESTOJO PERFURADO ECONOX NATURAL 20X10X3CM FAMI Lote: 8626	90189099	0102	5102	UN	2,0000	127,6000	0,00	255,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,93
15	0325	Quantidade: 2 Fabricacao: 07/09/2023 Validade: "Indeterminada" TESOURA DE LISTER 19CM ABC Lote: 45P4	90189029	5102	5102	UN	2,0000	92,9400	0,00	185,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,20

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R\$ 365,78 Fed - R\$ 296,28 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 6042E8
III - SOLICITANTE: MARCELO

ENTREGA: COMPRAS A/C CAROL/ MARCELO ...
LOCAL DE ENTREGA: RUA SAO PEDRO N 30, CEP: 18460-009 CENTRO - ITARARE/SP

NF vinculada ao DAV n 2487 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS

Informações Adicionais do Fisco

Rece 4370
13/10/23
[Signature]

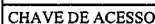


Email: administrativo@lclidiagnosticos.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



4123 1207 2937 8600 0121 5500 1000 0783 0211 2379 0200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230329443556 07/12/2023 16:57:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
07.293.786/0001-21

79

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO	07/12/2023
-----------------	------------

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP	18460-009
-----	-----------

DATA DA ENTRADA/SAÍDA	07/12/2023
-----------------------	------------

UF

FONE/FAX
(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA	16:56:51
---------------	----------

NÚMERO	VENCIMIENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMIENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMIENTO	VALOR
1/78302-001	07/12/2023	999,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 999,00	VALOR DO ICMS 119,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO PIS 6,49	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 999,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACES. 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 29,97
					VALOR TOTAL DA NOTA 999,00

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI			0-Remetente-CIF					18.976.884/0003-41
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RUI BARBOSA,2529					SAO JOSE DOS PINHAIS		PR	9084716607
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1	CAIXA	EBRAM	1	2,0000		2,0000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3042	CKMB UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 09/10/2023 - Val: 01/11/2024 - 07389A1004: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	350,0000	700,00	700,00	84,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3041	CKNAC UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 31/10/2023 - Val: 01/11/2024 - 07443B1030: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	149,5000	299,00	299,00	35,88	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERIR MATERIAL NO **ATO DA ENTREGA!**
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

QUALQUER DÚVIDA:
41 3666 0234 | SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END. ENTREGA: 18460-009, R SAO PEDRO - : 30, CENTRO-ITARARE/SP -

RESERVADO AO FISCO

Luis Guilherme A. Abrahão
RG: 55.791.388-8
Aux. Almoxtarifado
Santa Casa Itararé