

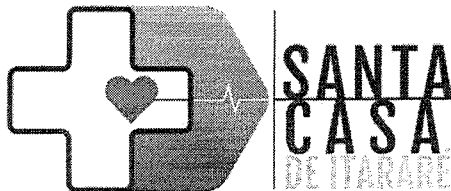
HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Fevereiro de 2024

Recebi 12/04/2024
Gerado Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



01

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

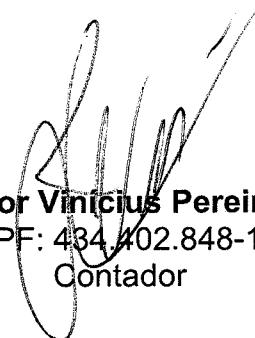
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Fevereiro de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 16 de Fevereiro de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

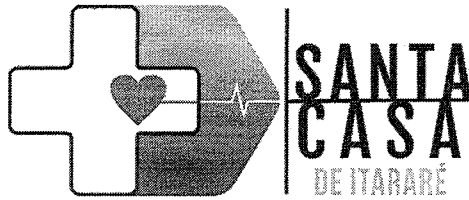
Itararé, 10 de Março de 2024.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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

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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



02

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês de **FEVEREIRO DE 2024..**

- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

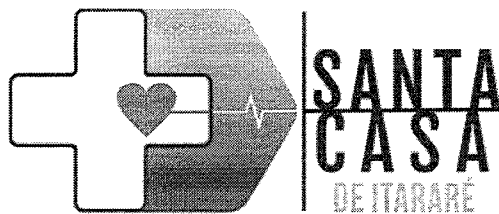
Itararé (SP), 15 de fevereiro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



03

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL
Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
FEVEREIRO - 2024

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.UTI LIZADO
31/01/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)		
05/02/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00870361101313650	R\$ -	R\$ 115,00	R\$ (115,00)	D	3
05/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 115,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
15/02/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 2.331,25	R\$ -	R\$ 2.331,25	C	3
15/02/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 976.443,32	C	1
15/02/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 11.466,83	R\$ 964.976,49	D	1
15/02/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 951.837,49	D	1
15/02/2024	Transferência enviada	00551347000026642	R\$ -	R\$ 30.795,96	R\$ 921.041,53	D	1
15/02/2024	Transferência enviada	00551347000026860	R\$ -	R\$ 14.587,56	R\$ 906.453,97	D	1
15/02/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 904.833,13	D	1
15/02/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 883.762,21	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021501	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 883.562,21	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021502	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 883.362,21	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021503	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 883.162,21	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021504	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 882.962,21	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021505	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 882.762,21	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021506	R\$ -	R\$ 17.018,82	R\$ 865.743,39	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021507	R\$ -	R\$ 8.104,20	R\$ 857.639,19	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021508	R\$ -	R\$ 91.850,00	R\$ 765.789,19	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021509	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ 762.746,87	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021510	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ 741.450,65	D	1
15/02/2024	Pix - Enviado	00000000000021511	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 734.967,29	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021512	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 730.403,81	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021513	R\$ -	R\$ 3.579,36	R\$ 726.824,45	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021514	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ 713.134,02	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021515	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ 693.358,96	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021516	R\$ -	R\$ 36.507,80	R\$ 656.851,16	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021517	R\$ -	R\$ 22.691,76	R\$ 634.159,40	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021518	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 629.296,88	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021519	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 617.127,61	D	1

15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021520	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 604.958,34	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021521	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ 597.352,55	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021522	R\$ -	R\$ 10.323,50	R\$ 587.029,05	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021523	R\$ -	R\$ 10.648,11	R\$ 576.380,94	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021524	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ 573.338,62	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021525	R\$ -	R\$ 15.397,98	R\$ 557.940,64	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021526	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 551.457,28	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021527	R\$ -	R\$ 17.829,24	R\$ 533.628,04	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021528	R\$ -	R\$ 9.995,18	R\$ 523.632,86	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021529	R\$ -	R\$ 38.089,74	R\$ 485.543,12	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021530	R\$ -	R\$ 17.839,01	R\$ 467.704,11	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021531	R\$ -	R\$ 21.611,20	R\$ 446.092,91	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021532	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 441.400,41	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021533	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 438.584,91	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021534	R\$ -	R\$ 28.902,01	R\$ 409.682,90	D	1
15/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021535	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 406.867,40	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021536	R\$ -	R\$ 42.290,38	R\$ 364.577,02	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021536	R\$ -	R\$ 2.331,25	R\$ 362.245,77	D	3
15/02/2024	Impostos	00000000000021537	R\$ -	R\$ 97,25	R\$ 362.148,52	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021538	R\$ -	R\$ 48,63	R\$ 362.099,89	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021539	R\$ -	R\$ 24,31	R\$ 362.075,58	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021540	R\$ -	R\$ 301,48	R\$ 361.774,10	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021541	R\$ -	R\$ 150,74	R\$ 361.623,36	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021542	R\$ -	R\$ 75,37	R\$ 361.547,99	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021543	R\$ -	R\$ 285,12	R\$ 361.262,87	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021544	R\$ -	R\$ 883,87	R\$ 360.379,00	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021545	R\$ -	R\$ 23,22	R\$ 360.355,78	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021546	R\$ -	R\$ 33,47	R\$ 360.322,31	D	1
15/02/2024	Impostos	00000000000021547	R\$ -	R\$ 71,99	R\$ 360.250,32	D	1
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121451	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.238,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121452	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.226,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121453	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.214,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121454	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.202,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121455	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.190,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121456	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.178,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121457	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.166,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121458	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.154,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121459	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.142,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121460	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.130,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121461	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.118,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121462	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.106,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121463	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.094,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121464	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.082,32	D	3

15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121465	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.070,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121466	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.058,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121467	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.046,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121468	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.034,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121469	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.022,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121470	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 360.010,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121471	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.998,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121472	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.986,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121473	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.974,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121474	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.962,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121475	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.950,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121476	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.938,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121477	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.926,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121478	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.914,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121479	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.902,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121480	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.890,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121481	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.878,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121482	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.866,32	D	3
15/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810461100121483	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 359.854,32	D	3
15/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 359.854,32	R\$ 0,00	D	4
16/02/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 12.000,00	R\$ -	R\$ 12.000,00	C	4
16/02/2024	Transferência enviada	00550037000252978	R\$ -	R\$ 5.964,55	R\$ 6.035,45	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00550037000253143	R\$ -	R\$ 7.072,00	R\$ (1.036,55)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,14	R\$ (8.358,69)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ (8.930,79)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 15.684,00	R\$ (24.614,79)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 29.360,40	R\$ (53.975,19)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 4.409,16	R\$ (58.384,35)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 3.714,42	R\$ (62.098,77)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 7.651,29	R\$ (69.750,06)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 2.109,00	R\$ (71.859,06)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.211,20	R\$ (73.070,26)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.429,10	R\$ (74.499,36)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 1.859,45	R\$ (76.358,81)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 792,24	R\$ (77.151,05)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 2.714,44	R\$ (79.865,49)	D	1
16/02/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 1.693,84	R\$ (81.559,33)	D	1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021601	R\$ -	R\$ 1.922,89	R\$ (83.482,22)	D	1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021602	R\$ -	R\$ 1.150,84	R\$ (84.633,06)	D	1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021603	R\$ -	R\$ 1.687,68	R\$ (86.320,74)	D	1
16/02/2024	Pix - Enviado	00000000000021604	R\$ -	R\$ 12.000,00	R\$ (98.320,74)	D	4
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130762	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (98.332,74)	D	3
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130763	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (98.344,74)	D	3

16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130764	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (98.356,74)	D	3
16/02/2024	Tarifa Pix Enviado	00870471200043673	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (98.366,74)	D	3
16/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 98.366,74	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021901	R\$ -	R\$ 15.211,58	R\$ (15.211,58)	D	1
19/02/2024	Pix - Enviado	00000000000021902	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (18.453,26)	D	1
19/02/2024	Pix - Enviado	00000000000021903	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (21.694,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021904	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (21.894,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021905	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (22.094,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021906	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (22.294,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021907	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (22.494,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021908	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (22.694,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021909	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (22.894,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021910	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (23.094,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021911	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (23.294,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021912	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (23.494,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021913	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (23.694,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021914	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (23.894,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021915	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (24.094,94)	D	1
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021916	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (24.294,94)	D	1
19/02/2024	Impostos	00000000000021917	R\$ -	R\$ 11.276,41	R\$ (35.571,35)	D	1
19/02/2024	Impostos	00000000000021918	R\$ -	R\$ 41.557,65	R\$ (77.129,00)	D	1
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051420	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.141,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051421	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.153,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051422	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.165,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051423	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.177,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051424	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.189,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051425	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.201,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051426	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.213,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051427	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.225,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051428	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.237,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051429	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.249,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051430	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.261,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051431	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.273,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051432	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.285,00)	D	3
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051433	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (77.297,00)	D	3
19/02/2024	Tarifa Pix Enviado	00830501200037833	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (77.307,00)	D	3
19/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 77.307,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
20/02/2024	TED Devolvida	00000000000000004	R\$ 760,58	R\$ -	R\$ 760,58	C	4
20/02/2024	Impostos	00000000000022001	R\$ -	R\$ 5.338,66	R\$ (4.578,08)	D	1
20/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022002	R\$ -	R\$ 760,58	R\$ (5.338,66)	D	4
20/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022003	R\$ -	R\$ 26.620,27	R\$ (31.958,93)	D	1
20/02/2024	Pix - Enviado	00000000000022004	R\$ -	R\$ 80.000,00	R\$ (111.958,93)	D	1
20/02/2024	Pagamento de Boleto	00000000000022005	R\$ -	R\$ 5.070,00	R\$ (117.028,93)	D	1

20/02/2024	Impostos	00000000000022006	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ (118.528,93)	D	1
20/02/2024	Impostos	00000000000022007	R\$ -	R\$ 4.650,00	R\$ (123.178,93)	D	1
20/02/2024	Pagamento de Boleto	00000000000022008	R\$ -	R\$ 3.791,97	R\$ (126.970,90)	D	1
20/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820511100148191	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (126.982,90)	D	3
20/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820511100148192	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (126.994,90)	D	3
20/02/2024	Tarifa Pix Enviado	00870511200032888	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (127.014,90)	D	3
20/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 127.014,90	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
21/02/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 5.115,00	R\$ (5.115,00)	D	1
21/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022101	R\$ -	R\$ 760,58	R\$ (5.875,58)	D	1
21/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022102	R\$ -	R\$ 1.736,23	R\$ (7.611,81)	D	1
21/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00870521200152169	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (7.623,81)	D	3
21/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00870521200152170	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (7.635,81)	D	3
21/02/2024	Tarifa Pix Enviado	00870521200298834	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (7.645,81)	D	3
21/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 7.645,81	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
22/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022201	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ (3.042,32)	D	1
22/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810531100137528	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (3.054,32)	D	3
22/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3.054,32	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
23/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022301	R\$ -	R\$ 1.606,50	R\$ (1.606,50)	D	1
23/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810541100166551	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (1.618,50)	D	3
23/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.618,50	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
26/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022601	R\$ -	R\$ 10.936,76	R\$ (10.936,76)	D	1
26/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830571200022398	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (10.948,76)	D	3
26/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10.948,76	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
27/02/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 15.996,00	R\$ -	R\$ 15.996,00	C	4
27/02/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 15.996,00	R\$ 0,00	D	4
27/02/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 14.084,00	R\$ (14.084,00)	D	1
27/02/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 701,45	R\$ (14.785,45)	D	1
27/02/2024	Transferência enviada	00553415000105047	R\$ -	R\$ 9.402,80	R\$ (24.188,25)	D	1
27/02/2024	Transferência enviada	00553415000105047	R\$ -	R\$ 2.590,60	R\$ (26.778,85)	D	1
27/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022701	R\$ -	R\$ 2.378,45	R\$ (29.157,30)	D	1
27/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810581100170250	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (29.169,30)	D	3
27/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 29.169,30	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
28/02/2024	Transferência enviada	00554148000041297	R\$ -	R\$ 462,91	R\$ (462,91)	D	1
28/02/2024	Transferência enviada	00554148000041297	R\$ -	R\$ 1.448,65	R\$ (1.911,56)	D	1
28/02/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 646,00	R\$ (2.557,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022801	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (2.757,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022802	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (2.957,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022803	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (3.157,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022804	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (3.357,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022805	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (3.557,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022806	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (3.757,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022807	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (3.957,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022808	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (4.157,56)	D	1

28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022809	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (4.357,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022810	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (4.557,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022811	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (4.757,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022812	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (4.957,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022813	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (5.157,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022814	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (5.357,56)	D	1
28/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022815	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (5.557,56)	D	1
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186293	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.569,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186294	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.581,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186295	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.593,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186296	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.605,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186297	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.617,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186298	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.629,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186299	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.641,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186300	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.653,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186301	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.665,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186302	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.677,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186303	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.689,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186304	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.701,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186305	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.713,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186306	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.725,56)	D	3
28/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810591100186307	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (5.737,56)	D	3
28/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.737,56	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
29/02/2024	Pix - Recebido	00290852421336362	R\$ 2.342,52	R\$ -	R\$ 2.342,52	C	1
29/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000022901	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ 821,36	D	1
29/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00860601100243234	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 809,36	D	3
29/02/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 809,36	R\$ 0,00	D	4
29/02/2024	SALDO			R\$ -	R\$ 0,00		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 976.454,59	R\$ 975.715,80	R\$ 738,79
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 2.331,25	R\$ 3.384,25	R\$ (1.053,00)
OUTROS	4	R\$ 389.734,47	R\$ 389.420,26	R\$ 314,21
TOTAL		R\$ 1.368.520,31	R\$ 1.368.520,31	R\$ -

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE

RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 654,65
(+) Valor Recebido	R\$ 976.454,59
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 8,34
(-) Valor Utilizado	R\$ 975.715,80
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 1.401,78
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 472,46
(+) Valor Recebido	R\$ 2.331,25
(-) Valor Utilizado	R\$ 3.384,25

(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (580,54)
--	--------------

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 821,24
---	------------

09

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

FEVEREIRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	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	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
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
09/02/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1392	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 11.466,83
15/02/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	328	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
15/02/2024	FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00551347000026642	MUNICIPAL	R\$ 30.795,96
14/02/2024	F NATALY LEITÃO BEZERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00551347000026860	MUNICIPAL	R\$ 14.587,56
09/02/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	154	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
09/02/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	171	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
22/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1033	OFTAMOLOGIA	00000000000021501	MUNICIPAL	R\$ 200,00
11/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1010	OFTAMOLOGIA	00000000000021502	MUNICIPAL	R\$ 200,00
05/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1000	OFTAMOLOGIA	00000000000021503	MUNICIPAL	R\$ 200,00
13/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1016	OFTAMOLOGIA	00000000000021504	MUNICIPAL	R\$ 200,00
14/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1019	OFTAMOLOGIA	00000000000021505	MUNICIPAL	R\$ 200,00
09/02/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	132	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021506	MUNICIPAL	R\$ 17.018,82
09/02/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021507	MUNICIPAL	R\$ 8.104,20
15/02/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA EPP	1410	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000021508	MUNICIPAL	R\$ 91.850,00
09/02/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	109	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	00000000000021509	MUNICIPAL	R\$ 3.042,32
09/02/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	110	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	00000000000021510	MUNICIPAL	R\$ 21.296,22
09/02/2024	K M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021511	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
12/02/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	00000000000021512	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
09/02/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	24	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021513	MUNICIPAL	R\$ 3.579,36
09/02/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	444	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00000000000021514	MUNICIPAL	R\$ 13.690,43
09/02/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	555	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00000000000021515	MUNICIPAL	R\$ 19.775,06
15/02/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	114	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021516	MUNICIPAL	R\$ 36.507,80

15/02/2024	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA	261	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021517	MUNICIPAL	R\$	22.691,76
09/02/2024	MARCOS KRONEIS	34	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021518	MUNICIPAL	R\$	4.862,52
10/02/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1770	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021519	MUNICIPAL	R\$	12.169,27
09/02/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	185	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000021520	MUNICIPAL	R\$	12.169,27
09/02/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	107	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021521	MUNICIPAL	R\$	7.605,79
10/02/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1771	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000021522	MUNICIPAL	R\$	10.323,50
09/02/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1476	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021523	MUNICIPAL	R\$	10.648,11
09/02/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	813	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021524	MUNICIPAL	R\$	3.042,32
09/02/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	133	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021525	MUNICIPAL	R\$	15.397,98
09/02/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	135	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021526	MUNICIPAL	R\$	6.483,36
09/02/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021527	MUNICIPAL	R\$	17.829,24
01/02/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	29	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021528	MUNICIPAL	R\$	9.995,18
14/02/2024	MED REZENDE LTDA	93	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000021529	MUNICIPAL	R\$	38.089,74
09/02/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1475	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000021530	MUNICIPAL	R\$	17.839,01
01/02/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021531	MUNICIPAL	R\$	21.611,20
09/02/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	111	DIREÇÃO TECNICA	00000000000021532	MUNICIPAL	R\$	4.692,50
10/02/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1772	DIREÇÃO CLINICA	00000000000021533	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
12/02/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021534	MUNICIPAL	R\$	28.902,01
29/01/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2226	RESP. TECNICA	00000000000021535	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
15/02/2024	FGTS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 01-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000021536	MUNICIPAL	R\$	42.290,38
15/02/2024	FGTS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 01-2025	***	MULTA E JUROS	00000000000021536	RECURSO PRÓPRIO	R\$	2.331,25
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021537	MUNICIPAL	R\$	97,25
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021538	MUNICIPAL	R\$	48,63
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021539	MUNICIPAL	R\$	24,31
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021540	MUNICIPAL	R\$	301,48
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021541	MUNICIPAL	R\$	150,74
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021542	MUNICIPAL	R\$	75,37
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021543	MUNICIPAL	R\$	285,12
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021544	MUNICIPAL	R\$	883,87
15/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021545	MUNICIPAL	R\$	23,22
15/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021546	MUNICIPAL	R\$	33,47
15/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000021547	MUNICIPAL	R\$	71,99
27/10/2023	MOREIRA HOSPITALAR	6183	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000252978	MUNICIPAL	R\$	5.964,55
17/01/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	15207	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000253143	MUNICIPAL	R\$	7.072,00
01/02/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	119	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$	7.322,14
16/02/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1755	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$	572,10
17/01/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	398417	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$	15.684,00

17/01/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	398413	MEDICAMENTOS	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$ 29.360,40
31/01/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1822757	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 4.409,16
23/01/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1819837	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 3.714,42
17/01/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1817977	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 7.651,29
17/01/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	769870	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 2.109,00
17/01/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1818032	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 1.211,20
17/01/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1817971	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 1.429,10
23/01/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	25531	MEDICAMENTOS	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 1.859,45
23/01/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	25532	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 792,24
17/01/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	158.946	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 2.714,44
17/01/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	159002	MATERIAL HOSPITALAR	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 1.693,84
30/01/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2238	ULTRASSOM	00000000000021601	MUNICIPAL	R\$ 1.922,89
30/01/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2236	MAMOGRAFIA	00000000000021602	MUNICIPAL	R\$ 1.150,84
09/02/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	317	TESTE ORELHINHA	00000000000021603	MUNICIPAL	R\$ 1.687,68
09/02/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	398	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00000000000021901	MUNICIPAL	R\$ 15.211,58
19/02/2024	K M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021902	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
19/02/2024	K M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000021903	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
13/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1014	OFTAMOLOGIA	00000000000021904	MUNICIPAL	R\$ 200,00
21/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1028	OFTAMOLOGIA	00000000000021905	MUNICIPAL	R\$ 200,00
18/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1022	OFTAMOLOGIA	00000000000021906	MUNICIPAL	R\$ 200,00
14/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1018	OFTAMOLOGIA	00000000000021907	MUNICIPAL	R\$ 200,00
22/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1034	OFTAMOLOGIA	00000000000021908	MUNICIPAL	R\$ 200,00
21/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1032	OFTAMOLOGIA	00000000000021909	MUNICIPAL	R\$ 200,00
20/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1026	OFTAMOLOGIA	00000000000021910	MUNICIPAL	R\$ 200,00
13/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1013	OFTAMOLOGIA	00000000000021911	MUNICIPAL	R\$ 200,00
11/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1009	OFTAMOLOGIA	00000000000021912	MUNICIPAL	R\$ 200,00
08/01/2024	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1045	OFTAMOLOGIA	00000000000021913	MUNICIPAL	R\$ 200,00
06/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1004	OFTAMOLOGIA	00000000000021914	MUNICIPAL	R\$ 200,00
11/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1008	OFTAMOLOGIA	00000000000021915	MUNICIPAL	R\$ 200,00
18/12/2023	AYURVERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1023	OFTAMOLOGIA	00000000000021916	MUNICIPAL	R\$ 200,00
20/02/2024	IRRF - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 01-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000021917	MUNICIPAL	R\$ 11.276,41
20/02/2024	INSS - FOLHA E PAGAMENTO MÊS 01-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000021918	MUNICIPAL	R\$ 41.557,65
23/02/2024	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 01-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000022001	MUNICIPAL	R\$ 5.338,66
20/02/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	308	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000022003	MUNICIPAL	R\$ 26.620,27
20/02/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000022004	MUNICIPAL	R\$ 80.000,00
25/01/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	159873	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000022005	MUNICIPAL	R\$ 5.070,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000022006	MUNICIPAL	R\$ 1.500,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000022007	MUNICIPAL	R\$ 4.650,00

06/02/2024	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	60593	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000022008	MUNICIPAL	R\$	3.791,97
20/02/2024	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	80478	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$	5.115,00
20/02/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	309	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000022101	MUNICIPAL	R\$	760,58
20/02/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	305	ULTRASSOM	00000000000022102	MUNICIPAL	R\$	1.736,23
22/02/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	310	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000022201	MUNICIPAL	R\$	3.042,32
22/02/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	624907	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000022301	MUNICIPAL	R\$	1.606,50
23/02/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	625872	MEDICAMENTOS	00000000000022601	MUNICIPAL	R\$	10.936,76
20/02/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$	14.084,00
20/02/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$	701,45
23/02/2024	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	259463	MEDICAMENTOS	00553415000105047	MUNICIPAL	R\$	9.402,80
26/02/2024	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	259621	MATERIAL HOSPITALAR	00553415000105047	MUNICIPAL	R\$	2.590,60
23/02/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	625546	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000022701	MUNICIPAL	R\$	2.378,45
26/02/2024	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	267971	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000041297	MUNICIPAL	R\$	462,91
26/02/2024	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	267972	MEDICAMENTOS	00554148000041297	MUNICIPAL	R\$	1.448,65
27/02/2024	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	80851	MEDICAMENTOS	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$	646,00
03/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1038	OFTAMOLOGIA	00000000000022801	MUNICIPAL	R\$	200,00
03/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1039	OFTAMOLOGIA	00000000000022802	MUNICIPAL	R\$	200,00
23/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1065	OFTAMOLOGIA	00000000000022803	MUNICIPAL	R\$	200,00
25/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1069	OFTAMOLOGIA	00000000000022804	MUNICIPAL	R\$	200,00
25/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1068	OFTAMOLOGIA	00000000000022805	MUNICIPAL	R\$	200,00
16/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1059	OFTAMOLOGIA	00000000000022806	MUNICIPAL	R\$	200,00
23/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1054	OFTAMOLOGIA	00000000000022807	MUNICIPAL	R\$	200,00
03/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1036	OFTAMOLOGIA	00000000000022808	MUNICIPAL	R\$	200,00
03/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1037	OFTAMOLOGIA	00000000000022809	MUNICIPAL	R\$	200,00
05/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1043	OFTAMOLOGIA	00000000000022810	MUNICIPAL	R\$	200,00
05/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1042	OFTAMOLOGIA	00000000000022811	MUNICIPAL	R\$	200,00
03/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1040	OFTAMOLOGIA	00000000000022812	MUNICIPAL	R\$	200,00
16/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1055	OFTAMOLOGIA	00000000000022813	MUNICIPAL	R\$	200,00
16/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1056	OFTAMOLOGIA	00000000000022814	MUNICIPAL	R\$	200,00
16/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1057	OFTAMOLOGIA	00000000000022815	MUNICIPAL	R\$	200,00
16/02/2024	MED REZENDE LTDA	96	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000022901	MUNICIPAL	R\$	1.521,16
29/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	1.053,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$	979.100,05

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 975.715,80
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 3.384,25
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 979.100,05
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 976.454,59

SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	654,65
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	8,34
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	472,46
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	2.331,25
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	979.921,29
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	821,24

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G335050829214652005
05/03/2024 08:32:34

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 G
05/02/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.361.101.313.650	115,00 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	115,00 C	0,00 C
15/02/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	2.331,25 C	
				15/02 17:02 SANTA CASA M ITARARE			
15/02/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
				15/02 14:11 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
15/02/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	11.466,83 D	
				15/02 16:33 CLINICA M C S LTDA			
15/02/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
				15/02 16:47 CLINICA M H EIRELI			
15/02/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.347.000.026.642	30.795,96 D	
				15/02 16:23 FELIPE R S S MEDICOS LTD			
15/02/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.347.000.026.860	14.587,56 D	
				15/02 16:12 F NATALY SERV MEDIC			
15/02/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.620,84 D	
				15/02 16:44 GRASSELLI S M LTDA			
15/02/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	21.070,92 D	
				15/02 16:28 LAURA QUADROS COQUEMALA			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.501	200,00 D	
				237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.502	200,00 D	
				237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.503	200,00 D	
				237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.504	200,00 D	
				237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.505	200,00 D	
				237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.506	17.018,82 D	
				341 4939 046699624000140 C DE P L CARD			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.507	8.104,20 D	
				077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.508	91.850,00 D	
				237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.509	3.042,32 D	
				260 0001 046493689000134 GUILHERME GON			
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	21.510	21.296,22 D	

			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
15/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.511	6.483,36 D
			15/02 16:27 K M SERVICOS MEDICOS LTDA		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.512	4.563,48 D
			341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.513	3.579,36 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.514	13.690,43 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.515	19.775,06 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.516	36.507,80 D
			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.517	22.691,76 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.518	4.862,52 D
			104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.519	12.169,27 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.520	12.169,27 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.521	7.605,79 D
			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.522	10.323,50 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.523	10.648,11 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.524	3.042,32 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.525	15.397,98 D
			341 4939 046699624000140 C DE P L CARD		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.526	6.483,36 D
			756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.527	17.829,24 D
			077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.528	9.995,18 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.529	38.089,74 D
			077 0001 039530731000184 MED REZENDE L		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.530	17.839,01 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.531	21.611,20 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.532	4.692,50 D
			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.533	2.815,50 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.534	28.902,01 D
			341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS		
15/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.535	2.815,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		

15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.536	44.621,63 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.537	97,25 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.538	48,63 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.539	24,31 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.540	301,48 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.541	150,74 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.542	75,37 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.543	285,12 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.544	883,87 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.545	23,22 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.546	33,47 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.547	71,99 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.451	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.452	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.453	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.454	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.455	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.456	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.457	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.458	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.459	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.460	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.461	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.462	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.463	12,00 D ✓
			Cobrança referente 15/02/2024		
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.464	12,00 D ✓

			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.465	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.466	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.467	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.468	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.469	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.470	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.471	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.472	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.473	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.474	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.475	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.476	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.477	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.478	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.479	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.480	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.481	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.482	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.461.100.121.483	12,00 D	
			Cobrança referente 15/02/2024			
15/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	359.854,32 D	0,00 C
16/02/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	12.000,00 C	
			16/02 14:31 SANTA CASA M ITARARE			
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.252.978	5.964,55 D	
			16/02 13:59 MOREIRA HOSPITALAR LTDA			
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.253.143	7.072,00 D	
			16/02 14:01 MEDCONTROL C DE M HOSPIT			
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	7.322,14 D	
			16/02 11:21 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D	
			16/02 11:16 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	15.684,00 D	

16/02 14:11 LONDRICIR COM MAT HOSP					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	29.360,40 D
16/02 14:12 LONDRICIR COM MAT HOSP					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.409,16 D
16/02 14:05 C C RI 00050055250000105					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.714,42 D
16/02 14:06 C C RI 00050055250000105					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	7.651,29 D
16/02 14:06 C C RI 00050055250000105					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.109,00 D
16/02 14:07 C C RI 00050055250000105					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.211,20 D
16/02 14:07 C C RI 00050055250000105					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.429,10 D
16/02 14:08 C C RI 00050055250000105					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.053.704	1.859,45 D
16/02 14:09 CIRURGICA AL-STYN LTDA					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.053.704	792,24 D
16/02 14:10 CIRURGICA AL-STYN LTDA					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.714,44 D
16/02 14:03 FUTURA C DE P M E HO					
16/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.693,84 D
16/02 14:03 FUTURA C DE P M E HO					
16/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	1.922,89 D
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI					
16/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.602	1.150,84 D
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI					
16/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.603	1.687,68 D
133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS					
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.604	12.000,00 D
16/02 14:25 CARLOS DEMETRIO - SOCIEDAD					
16/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.762	12,00 D
Cobrança referente 16/02/2024					
16/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.763	12,00 D
Cobrança referente 16/02/2024					
16/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.764	12,00 D
Cobrança referente 16/02/2024					
16/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.471.200.043.673	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2024					
16/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	98.366,74 C 0,00 C
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.901	15.211,58 D
341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO					
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.902	3.241,68 D
19/02 16:06 K M SERVICOS MEDICOS LTDA					
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.903	3.241,68 D
19/02 16:24 K M SERVICOS MEDICOS LTDA					
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.904	200,00 D
237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV					
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.905	200,00 D
237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV					
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.906	200,00 D

			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.907	200,00.D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.908	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.909	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.910	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.911	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.912	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.913	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.914	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.915	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.916	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.917	11.276,41 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/02/2024	0000	13105	375 Impostos	21.918	41.557,65 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.420	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.421	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.422	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.423	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.424	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.425	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.426	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.427	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.428	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.429	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.430	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.431	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		
19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.432	12,00 D ✓
			Cobrança referente 19/02/2024		

19/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2024	820.501.100.051.433	12,00 D	
19/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/02/2024	830.501.200.037.833	10,00 D	
19/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	77.307,00 C	0,00 C
20/02/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	4	760,58 C	
20/02/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.001	5.338,66 D	
20/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	22.002	760,58 D	
20/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	22.003	26.620,27 D	
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 15:54 SANTA CASA	22.004	80.000,00 D	
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó FUTURA COM PROD MEDICOS	22.005	5.070,00 D	
20/02/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.006	1.500,00 D	
20/02/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.007	4.650,00 D	
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó MULT MED EQUIP HOSP LTDA	22.008	3.791,97 D	
20/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/02/2024	820.511.100.148.191	12,00 D	
20/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/02/2024	820.511.100.148.192	12,00 D	
20/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/02/2024	870.511.200.032.888	20,00 D	
20/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	127.014,90 C	0,00 C
21/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 21/02 15:48 LCI PROD DIAG LTDA	554.297.000.005.003	5.115,00 D	
21/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	22.101	760,58 D	
21/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV	22.102	1.736,23 D	
21/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2024	870.521.200.152.169	12,00 D	
21/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/02/2024	870.521.200.152.170	12,00 D	
21/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2024	870.521.200.298.834	10,00 D	
21/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.645,81 C	0,00 C
22/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	22.201	3.042,32 D	
22/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/02/2024	810.531.100.137.528	12,00 D	
22/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.054,32 C	0,00 C
23/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3398 011206099000441 SUPERMED COME	22.301	1.606,50 D	
23/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.166.551	12,00 D	

Cobrança referente 23/02/2024						
23/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.618,50 C	0,00 C
26/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.601	10.936,76 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
26/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.571.200.022.398	12,00 D	
Cobrança referente 26/02/2024						
26/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.948,76 C	0,00 C
27/02/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	15.996,00 C	
			27/02 14:20 SANTA CASA M ITARARE			
27/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	30.080,00 D	
			27/02 11:05 SANTA CASA M ITARARE			
27/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	701,45 D	
			27/02 11:14 SANTA CASA M ITARARE			
27/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	9.402,80 D	
			27/02 15:10 SOMA-S 00050055250000105			
27/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	2.590,60 D	
			27/02 15:15 SOMA-S 00050055250000105			
27/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	2.378,45 D	
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
27/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.581.100.170.250	12,00 D	
Cobrança referente 27/02/2024						
27/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.169,30 C	0,00 C
28/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	462,91 D	
			28/02 14:20 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
28/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.448,65 D	
			28/02 14:21 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
28/02/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	646,00 D	
			28/02 14:25 LCI PROD DIAG LTDA			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.801	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.802	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.803	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.804	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.805	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.806	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.807	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.808	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.809	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.810	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.811	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.812	200,00 D	

			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.813	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.814	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.815	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.293	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.294	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.295	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.296	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.297	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.298	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.299	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.300	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.301	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.302	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.303	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.304	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.305	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.306	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.591.100.186.307	12,00 D	
			Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.737,56 C	0,00 C
29/02/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	290.852.421.336.362	2.342,52 C	
			29/02 08:52 39530731000184 JESSICA DA			
29/02/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.901	1.521,16 D	
			077 0001 039530731000184 MED REZENDE L			
29/02/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.243.234	12,00 D	
			Cobrança referente 29/02/2024			
29/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	809,36 D	
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Dados do Cliente

Agência	Conta
420-0	18756-9
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 1.127,11
Aplicações no mês:	R\$ 360.663,68
Resgates líquidos no mês:	R\$ 360.977,89
IR sobre resgates no mês:	R\$ 2,38
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 33,74
Rendimentos no mês:	R\$ 44,46
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 821,24

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.126,97	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/02/2024	Resgate	R\$ 114,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 115,00
15/02/2024	Aplicação	R\$ 359.854,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359.854,32
16/02/2024	Resgate	R\$ 198,62	R\$ 0,17	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 198,76
16/02/2024	Resgate	R\$ 391,10	R\$ 0,23	R\$ 0,04	R\$ 0,05	R\$ 391,24
16/02/2024	Resgate	R\$ 422,26	R\$ 0,17	R\$ 0,02	R\$ 0,07	R\$ 422,34
16/02/2024	Resgate	R\$ 97.354,26	R\$ 4,08	R\$ 0,03	R\$ 3,91	R\$ 97.354,40
19/02/2024	Resgate	R\$ 77.306,29	R\$ 6,48	R\$ 0,20	R\$ 5,57	R\$ 77.307,00
20/02/2024	Resgate	R\$ 127.012,79	R\$ 15,98	R\$ 0,61	R\$ 13,26	R\$ 127.014,90
21/02/2024	Resgate	R\$ 7.645,60	R\$ 1,28	R\$ 0,05	R\$ 1,02	R\$ 7.645,81
22/02/2024	Resgate	R\$ 3.054,19	R\$ 0,64	R\$ 0,03	R\$ 0,48	R\$ 3.054,32
23/02/2024	Resgate	R\$ 1.618,41	R\$ 0,40	R\$ 0,02	R\$ 0,29	R\$ 1.618,50
26/02/2024	Resgate	R\$ 10.947,83	R\$ 3,21	R\$ 0,26	R\$ 2,02	R\$ 10.948,76
27/02/2024	Resgate	R\$ 29.166,26	R\$ 9,79	R\$ 0,88	R\$ 5,87	R\$ 29.169,30
28/02/2024	Resgate	R\$ 5.736,81	R\$ 2,16	R\$ 0,21	R\$ 1,20	R\$ 5.737,56

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Aplicação	R\$ 809,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 809,36
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 821,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

Número da Nota: 00001392
Data do Serviço: 09/02/2024
Data e Hora de Emissão: 09/02/2024 16:43:10
Código de Verificação: DOGFNQ-001392/2024

26

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 9353
Inscrição Estadual:
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204
Insc. Estadual:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 96 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 4.389,12 Ref. JANEIRO DE 2024
39 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 679,83 JANEIRO DE 2024
28 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 749,30 - JANEIRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 JANEIRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 JANEIRO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 11.466,83

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.218,25

Código 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\$):	183,27	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	366,55
				C.S.L.L. (R\$):	122,18
				P.I.S. (R\$):	79,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001392 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota 00000328	Data do Serviço 15/02/2024
		Data e Hora de Emissão 15/02/2024 15:14:03	
		Código de Verificação REDLWK-000328/2024	
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 Telefone: Município: ITARARE UF: SP			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - JANEIRO DE 2024 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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00
I.R. (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://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO" Local da Prestação =ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			
 Autenticidade			
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000328 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI		Número da Nota: 051			
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora da Emissão: 15/02/2024 09:37:52			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Operador Emissor: FELIPE R. S. S			
www.esnfs.com.br						
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	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Plantão Pronto Socorro 228 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 30.795,96 Ref. JANEIRO DE 2024	30.795,96	0,00	30.795,96	2,01	618,99
	IRPJ (1.5%) :					
	PIS (0.65%) :					
	COFINS (3.0%) :					
	CSLL (1.0%) :					
	Valor Liquido :					
AGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
Total Serviços (R\$)		30.795,96				
Total ISS (R\$)		618,99				
Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Liquido (R\$)		30.795,96				
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 Pernetá, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR						

Autenticidade: ABDA9CDC.C8573584.3A760DE4.A828231 (verificada em 15/02/2024 às 13:17:23)

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: 060	
			Data e Hora da Emissão: 14/02/2024 15:37:12	
			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	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Plantão Pronto Socorro 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. JANEIRO DE 2024	14.587,56	0,00	14.587,56	2,01	293,20
	IRPJ (1.5%) :					
	PIS (0.65%) :					
	COFINS (3.0%) :					
	CSLL (1.0%) :					
	Valor Líquido :					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

Total Serviços (R\$) 14.587,56	
Total ISS (R\$) 293,20	
Retenções (R\$)	COFINS 0,00
	ISS (0,00) 0,00
	PIS 0,00
	IRRF 0,00
	CSLL 0,00
	INSS 0,00
Total Líquido (R\$) 14.587,56	

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: 3AAB73BA.0454850D.713B1B1D.EF22FA34 (verificada em 14/02/2024 às 15:37:12)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 154	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 09/02/2024 11:33:00	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação YGT3J10P	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão Obstetrícia 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. JANEIRO DE 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.620,84				
J432-8 4835-4				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.620,84				
Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.620,84	5,00	81,04	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

30



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001033	22/12/2023
Data e Hora de Emissão	
22/12/2023 14:27:01	
Código de Verificação	
ZBQTV1-001033/2023	

32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 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

CONSULTA MÉDICA DE PAOLA DA SILVA BOACHAQUES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001033 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001010	11/12/2023
Data e Hora de Emissão	
11/12/2023 09:44:06	
Código de Verificação	
IPZCWE-001010/2023	

33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE RUAN DIAS PONCIANO ALVES.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001010 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: Assinatura:



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

Número da Nota: 00001000 Data do Serviço: 05/12/2023
Data e Hora de Emissão: 05/12/2023 17:21:16
Código de Verificação: RYW CZU-001000/2023

34

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 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

CONSULTA MÉDICA DE LUÍS ROBERTO PEREIRA.

ACORDO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001000 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-eNúmero da Nota / Data do Serviço
00001016 / 13/12/2023Data e Hora de Emissão
13/12/2023 16:15:06Código de Verificação
QUDCEP-001016/2023

35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

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

CONSULTA MÉDICA DE JAIR SANTOS.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00**

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS 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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001016 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001019	14/12/2023
Data e Hora de Emissão	
14/12/2023 17:11:01	
Código de Verificação	
SWIIR-001019/2023	

36

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 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 Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE RICHARD VIRGMOND DE CASTILHO FIUZA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	
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"

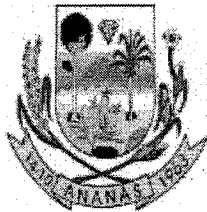
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001019 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

37

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: 00132
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 09/02/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 10:47:09

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 126 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.018,82 Ref. JANEIRO 2024	R\$ 17.018,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 510,56	R\$ 17.018,82

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$17.018,82

VALOR LÍQUIDO

R\$17.018,82

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	17.018,82	= BASE DE CÁLCULO	R\$	17.018,82
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	510,56
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
653B-B51B



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. JANEIRO DE 2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

38



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2024 17:16:55

Competência da NFS-e
02/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
51 / U

Código de Verificação
HByF35nD5

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 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. JANEIRO-2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : 8.104,20

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
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
8.104,20	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\$)
8.104,20	0,00	0,00	8.104,20

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	39	Número da Nota	Data do Serviço		
			00001410	15/02/2024		
			Data e Hora de Emissão	15/02/2024 09:41:35		
			Código de Verificação			
			BCJUXC-001410/2024			
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: 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: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:						
Município: ITARARE UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
PLANTAO DE ANESTESIA - JANEIRO DE 2024 IRPJ(1,5%) 1.500,00 PIS(0,65%) 650,00 COFINS9 3%) 3.000,00 CSLL (1,0%) 1.000,00 VALOR LIQ 93.8500,00						
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00						
Código 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\$):	900,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00	
			C.S.L.L. (R\$):	1000,00	P.I.S. (R\$):	650,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO" Local da Prestação =ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001410 - 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

40

Número do RPS

Número da nota

109

Data da emissão da nota

09/02/2024 15:53:08

Data do fato gerador

09/02/2024 15:53:08

Código de verificação

SR3L7QV7R

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

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

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 Clínica Médica 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. JANEIRO 2024	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	3.241,68x2,00 =	64,83
2024					
IRPJ (1.5%): 48, 63					
PIS (0.65%): 21, 07					
COFINS (3.0%): 97, 25					
CSLL (1.0%): 32, 42					
Valor Líquido: 3042, 32 .					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.042,31				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 21,07	R\$ 97,25	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 32,42	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.241,68		Valor líquido = R\$ 3.042,31			

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	3.241,68	64,83	

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\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,40 (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	41	Número do RPS	Número da nota								
		110									
		Data da emissão da nota									
		09/02/2024 15:59:28									
		Data do fato gerador									
		09/02/2024 15:59:28									
		Código de verificação									
		C8YSLO7QU									
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia:											
Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA											
Inscrição estadual:											
CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Telefone: (44) 3031-1015											
Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614											
Complemento: APT 202 Celular:											
Município: Navegantes UF: SC											
E-mail: notas@runy.me Site:											
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 UF: SP											
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
Plantão Clínica Médica 168 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 22.691, 76 Ref.	22.691,7600	1,0000	22.691,7600	22.691,76x2,00 =	453,84						
JANEIRO 2024 (DR LINCON)											
IRPJ (1.5%): 340, 38											
PIS (0.65%): 147, 50											
COFINS (3.0%): 680, 75											
CSLL (1.0%): 226, 92											
Valor Líquido: 21296, 22 .											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé											
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.296,21								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 147,50	R\$ 680,75	R\$ 0,00	R\$ 340,38	R\$ 226,92	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 22.691,76				Valor líquido = R\$ 21.296,21							
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	22.691,76	453,84							
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Natureza da operação: Tributação no município										 Verificar autenticidade	
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\$ 3.052,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 478,80 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	00000012	Data do Serviço	09/02/2024
Data e Hora de Emissão			
09/02/2024 13:09:19			
Código de Verificação			
BULK TZ-000012/2024			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 52.833.733/0001-00 Inscrição Municipal: 478270000 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: K M SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MATARAZZO, CONDE 516, - VILA RIO BRANCO - CEP: 18208100
E-mail:
Telefone:
Celular:
Município: ITAPETININGA 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: Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELA PRÓPIA SÓCIA NO MÊS DE JANEIRO DE 2024

Plantão Pronto Socorro 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. JANEIRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 0,00
PIS (0.65%): 0,00
COFINS (3.0%): 0,00
CSLL (1.0%): 0,00
Valor Líquido: R\$ - 6.483,36

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLS NACIONAL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 6.483,36

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Código CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Base de Cálculo (R\$):	6.483,36	Alíquota (%):	4,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	259,33
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: K M SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000012 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	43	Número do RPS	Número da nota							
				21							
			Data da emissão da nota								
			12/02/2024 09:08:10								
			Data do fato gerador								
			12/02/2024 09:08:10								
			Código de verificação								
			XK2D1W0NJ								
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:											
Inscrição estadual:											
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009											
Complemento:											
Município: Itararé UF: SP											
E-mail: Telefone:											
Celular:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Valor unitário Qtd Valor do serviço Base de cálculo (%) ISS											
Plantão Clínica Médica 36 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 4.862, 52 Ref. JANEIRO DE 2024											
4.862,5200 1,0000 4.862,5200 4.862,52x2,00 = 97,25											
IRPJ (1.5%) : 72, 94											
PIS (0.65%) : 31, 61											
COFINS (3.0%) : 145, 88											
CSLL (1.0%) : 48, 63											
Valor Líquido : 4.563, 48 .											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé											
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.563,46								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 31,61	R\$ 145,88	R\$ 0,00	R\$ 72,94	R\$ 48,63	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 4.862,52				Valor líquido = R\$ 4.563,46							
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		4.862,52		97,25			
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Natureza da operação: Tributação no município										 Verificar autenticidade	
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\$ 654,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 102,60 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											



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

24

Data da emissão da nota

09/02/2024 11:05:53

Data do fato gerador

09/02/2024 11:05:53

Código de verificação

A154ECPUW

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

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

UF: PR

Site:

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: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 26, 5 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.579, 36 Ref. JANEIRO DE 2024 .	135,0700	26,5000	3.579,3600	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.579,36								

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\$ 3.579,36		Valor líquido = R\$ 3.579,36			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454-25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

OUTRAS INFORMAÇÕES

Desc. condicionado(R\$)

0,00

Desc. incondicionado(R\$)

0,00

Deduções(R\$)

0,00

Base de cálculo(R\$)

Valor ISS(R\$)

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.

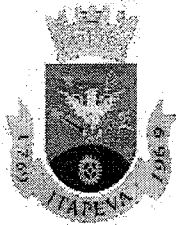
Situação desta NFS-e: Normal

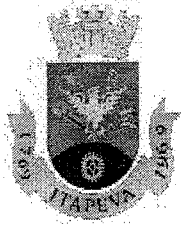
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 481,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 143,17 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

	Prefeitura Municipal de Itapeva		45	Número da Nota/Série 444/NFSE						
	Secretaria Municipal de Finanças			Data e Hora de Emissão 09/02/2024 15:55:28						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e			Código de Verificação 92444ADAA7F25AE8A01D						
				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 Itararé									
	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 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. JANEIRO DE 2024										
IRPJ (1.5%) : 218,81										
PIS (0.65%) : 94,82										
COFINS (3.0%) : 437,63										
CSLL (1.0%) : 145,88										
Valor Líquido : 13,690,42										
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé										
Dedução / Outras Informações										
Dr. José Carlos Faiçal										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56										
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		14.587,56	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:		
	218,81		94,82		437,63		145,88	897,14		
VALOR LIQUIDO = R\$ 13.690,42										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 13.690,42 Forma Pgto: A VISTA										
Valor por extenso: Treze Mil Seiscentos e Noventa Reais e Quarenta 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
444/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/02/2024 15:55:28

Código de Verificação
92444ADAA7F25AE8A01D

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-1

Número da Nota
444/NFSE

Emissão
09/02/2024 15:55:28

Código de verificação
92444ADAA7F25AE8A01D



	MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota: 555			
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora da Emissão: 09/02/2024 14:14:11			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Operador Emissor: UNIGES C. M. S			
www.esnfs.com.br						
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 156 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 REFERENTE JANEIRO DE 2024.	21.070,92	0,00	21.070,92	3,00	632,13
IRPJ (1.5%) : R\$ 316,06						
PIS (0.65%) : R\$ 136,96						
COFINS (3.0%) : R\$ 632,13						
CSLL (1.0%) : R\$ 210,71						
VALOR LÍQUIDO : 19.775,06						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO DE ITARARÉ						
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
Total Serviços (R\$)		21.070,92				
Total ISS (R\$)		632,13				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	632,13	0,00	136,96	316,06	210,71	0,00
Total Líquido (R\$)		19.775,06				
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: 3D58BA9F.16F755D1.34289E2F.8B086FB7 (verificada em 09/02/2024 às 14:14:11)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

47

Número do RPS

Número da nota

114

Data da emissão da nota

15/02/2024 16:20:23

Data do fato gerador

15/02/2024 16:20:23

Código de verificação

WGOTXVWSS

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

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

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 288 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 38.900, 16 Ref. JANEIRO 2024	38.900,1600	1,0000	38.900,1600	38.900,16x2,00 =	778,00
IRPJ (1.5%): 583, 50					
PIS (0.65%): 252, 85					
COFINS (3.0%): 1167, 00					
CSLL (1.0%): 389, 00					
Valor Líquido: 36.507, 65 .					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	36.507,81								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 252,85	R\$ 1.167,00	R\$ 0,00	R\$ 583,50	R\$ 389,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 38.900,16		Valor líquido = R\$ 36.507,81			

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	38.900,16	778,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.232,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 820,79 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 261
	Data da emissão da nota 15/02/2024 14:50:18	
	Data do fato gerador 15/02/2024 14:50:18	
	Código de verificação GSMMIDN0L	

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: Jaguariaíva UF: PR E-mail: Site:	Inscrição estadual: 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	Inscrição estadual: Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 168 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 22.691, 76 Ref. Janeiro -2024 .	22.691,7600	1,0000	22.691,7600	22.691,76x3,43 =	778,33

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.691,76				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.691,76		Valor líquido = R\$ 22.691,76		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	

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	22.691,76	778,33

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 3.43% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.052,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 907,67 (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

49

Número do RPS

Número da nota

34

Data da emissão da nota

09/02/2024 13:19:47

Data do fato gerador

09/02/2024 13:19:47

Código de verificação

L10V4OHFW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

UF: PR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENT0

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO JANEIRO 2024	135,0700	36,0000	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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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

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

20240214u08518228000124

Número da Nota

00001770

Data e Hora de Emissão

10/02/2024 13:07:35

Código de Verificação

RQRJ-RACH**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****50****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**

Plantão Obstetrícia: 96hs x R\$135,07 = R\$12.966,72 (ref. janeiro/2024)

IRRF (1,5%): R\$194,50

COFINS (3%): R\$389,00

CSLL (1%): R\$129,67

PIS (0,65%): R\$84,28

Valor líquido: R\$12.169,27

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.966,72

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	194,50	129,67	389,00	84,28

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	12.966,72	2,00%	259,33	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: 10/03/2024;

	Município de Duartina Município de Duartina NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	51 	Número da NFS-e 185 Código de Verificação de Autenticidade 1F3JFYUYA Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/02/2024 às 13:22:16 Chave de Acesso 12889811SX1TLEP5UZCFT0FG4ZGJRU20 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 09/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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			Complemento	Bairro CENTRO
	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP		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			Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 981370764	E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br;

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA 96 HRS X RH 135,07 = R\$ 12966,72 / REF JANEIRO 2024			12.966,72	R\$ 12.966,72

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 12.966,72	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.966,72	Total do ISS R\$ 259,33	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (12,966.72 x 0.65%)	COFINS (12,966.72 x 3.00%)	INSS	IRRF (12,966.72 x 1.50%)	CSLL (12,966.72 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 84,28	R\$ 389,00	R\$ 0,00	R\$ 194,50	R\$ 129,67	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.169,27			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.744,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$299,53			

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 185 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1F3JFYUYA .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

52

Número do RPS

Número da nota

107

Data da emissão da nota

09/02/2024 15:40:14

Data do fato gerador

09/02/2024 15:40:14

Código de verificação

953NAWH7I

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

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

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 60 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 8.104, 20 Ref. JANEIRO 2024 (DR LINCON)	8.104,2000	1,0000	8.104,2000	8.104,20x2,00 =	162,08
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 .					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

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

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

20240214u08518229000124

Número da Nota

00001771

Data e Hora de Emissão

10/02/2024 13:10:59

Código de Verificação

ZZKT-HPVJ**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****53****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**

Cirurgias eletivas: 10 x R\$1.100,00 = R\$11.000,00 (ref. janeiro/2024)

IRRF (1,5%): R\$165,00

COFINS (3%): R\$330,00

CSLL (1%): R\$110,00

PIS (0,65%): R\$71,50

Valor líquido: R\$10.323,50

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	165,00	110,00	330,00	71,50

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	11.000,00	2,00%	220,00	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: 10/03/2024;



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

51

Número da Nota	Data do Serviço
00001476	09/02/2024
Data e Hora de Emissão	
09/02/2024 15:59:09	
Código de Verificação	
HCMFTR-001476/2024	

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
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. JANEIRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 170,18
PIS (0.65%): 73,74
COFINS (3.0%): 340,37
CSLL (1.0%): 113,45
Valor Líquido: 10.648,14

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		11.345,88	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		397,11
IR. (R\$):	170,18	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	340,37	C.S.L.L. (R\$):	113,45
						P.I.S. (R\$):	73,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 10.648,14
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 00001476 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 10.648,14
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

55

Número da Nota 00000813 Data do Serviço 09/02/2024
Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:26:19
Código de Verificação MIGKTR-000813/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
Telefone: (15) 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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. JANEIRO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 3.042,31

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

Código 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\$):	48,63	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,25	C.S.L.L. (R\$):	32,42
						P.I.S. (R\$):	21,07

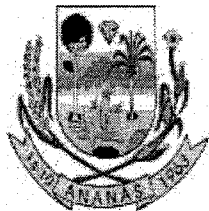
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000813 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
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

56

NÚMERO DA NOTA: **00133**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **09/02/2024**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **10:49:49**

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 114 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 15.397,98 Ref. JANEIRO 2024	R\$ 15.397,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 461,94	R\$ 15.397,98

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$15.397,98

VALOR LÍQUIDO

R\$15.397,98

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	15.397,98	= BASE DE CÁLCULO	R\$	15.397,98
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	461,94
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
4C89-9A55



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. JANEIRO DE 2024

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

57

Número da Nota	Data do Serviço
00000135	09/02/2024
Data e Hora de Emissão	
09/02/2024 16:47:28	
Código de Verificação	
ZJPM DX-000135/2024	

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		UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. JANEIRO DE 2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

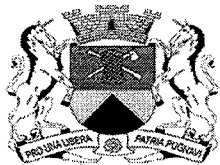
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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 00000135 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

58



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2024 17:31:45

Competência da NFS-e
02/2024

Número / Série
52 / U

Código de Verificação
7w5aYr2XT

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:

SP

CEP:

18045-727

Telefone:

(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:

SP

CEP:

18460-009

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pediatria 132 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.829,24 Ref. JANEIRO-2024

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%) :

CSLL (1.0%) :

Valor Líquido : 17.829,24

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
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
17.829,24	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

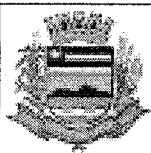
VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
17.829,24	0,00	0,00	17.829,24

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

Número da Nota 00000033 Data do Serviço 01/02/2024

Data e Hora de Emissão 12/03/2024 13:42:32

Código de Verificação RPPCFC-000033/2024

59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone:

Celular:

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 74 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.995,18 Ref. JANEIRO DE 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido : R\$ 9.995,18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.995,18

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Aliquota Simples Nacional(%):		2,01	ISS (R\$):		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000033 - 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 93

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 14/02/2024

Código Controle Interno: 791861

60

		MUNICÍPIO DE GOIANESIA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000011046				
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 93 Série UNICA Data emissão 14/02/2024		
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 FAVOR ENCAMINHAR AS NOTAS FISCAIS REF. JANEIRO DE 2024 PLANTÃO PEDIATRIA 282 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 38.089,74 REF. JANEIRO DE 2024 IRPJ (1.5%) : 571,35 PIS (0.65%) : 247,58 COFINS (3.0%): 1.142,69 CSLL (1.0%) : 380,90 VALOR LIQUIDO : 35.747,22 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 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, ambulatorios e congêneres.						
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: SIM Observação:						
RETENÇÕES FEDERAIS		PIS R\$ 247,58	COFINS R\$ 1.142,69	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 571,35	CSLL R\$ 380,90
Demonstrativo			Cálculo do Imposto			
Valor dos serviços		R\$ 38.089,74	Valor dos serviços		R\$ 38.089,74	
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00	
(-) Retenções federais		R\$ 2.342,52	(=) Valor da nota		R\$ 38.089,74	
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 1.142,69	(=) Base de cálculo		R\$ 38.089,74	
(=) Valor líquido		R\$ 34.604,53	(x) Alíquota		% 3,00	
Serviço prestado em SP-ITARARE		Serviço devido em GO - GOIANESIA		(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 1.142,69
Valor dos serviços 38.089,74		Desconto 0,00		Valor da nota 38.089,74		
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: 7366323231240214

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	61	Número da Nota 00001475	Data do Serviço 09/02/2024
			Data e Hora de Emissão 09/02/2024 15:48:57	
			Código de Verificação ORLAPT-001475/2024	
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				
SOBREAVISO PEDIATRIA 264 hrs x R\$ 72,00 - JANEIRO 2024 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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
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		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 665,28	
I.R. (R\$): 285,12	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 R\$ 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 = 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 00001475 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 17.839,01 Data de Recebimento: / / Assinatura:				

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

62

Número da Nota 00000032 Data do Serviço 01/02/2024

Data e Hora de Emissão
12/03/2024 13:40:30Código de Verificação
AFXBQM-000032/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP:
18466572

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone:

Celular:

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 160 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.611,20 Ref. JANEIRO DE 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 21.611,20

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.611,20**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

ISS (R\$):

I.R. (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 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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000032 - 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

63

Número do RPS

Número da nota

111

Data da emissão da nota

09/02/2024 16:11:50

Data do fato gerador

09/02/2024 16:11:50

Código de verificação

WXCWQFPHK

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

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

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
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - JANEIRO - 2024	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00=	100,00
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					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento							
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

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



Verificar autenticidade

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

20240214u08518228000124

Número da Nota

00001772

Data e Hora de Emissão

10/02/2024 13:14:06

Código de Verificação

RDWA-JVRJ**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. janeiro/2024)

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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: 10/03/2024;

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	65	Número do RPS	Número da nota				
		20					
		Data da emissão da nota					
		12/02/2024 09:04:33					
		Data do fato gerador					
		12/02/2024 09:04:33					
		Código de verificação					
		C2KRTG8KO					
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:							
Inscrição estadual:							
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009							
Complemento:							
Município: Itararé UF: SP							
E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Plantão Pronto Socorro 228 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 30.795, 96 Ref.	30.795,9600	1,0000	30.795,9600	30.795,96x2,00 =	615,92		
JANEIRO DE 2024							
IRPJ (1.5%) : 461, 94							
PIS (0.65%) : 200, 17							
COFINS (3.0%) : 923, 88							
CSLL (1.0%) : 307, 96							
Valor Líquido : 28.902, 01 .							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		28.902,01				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 200,17	R\$ 923,88	R\$ 0,00	R\$ 461,94	R\$ 307,96	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 30.795,96		Valor líquido = R\$ 28.902,01					
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	30.795,96	615,92			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município						 Verificar autenticidade	
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\$ 4.142,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 649,79 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

66

Número da Nota/Série
2.226/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/01/2024 11:20:49

Código de Verificação
C84174AD920F46CCF35E

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 (+)

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

Sem incidência de ISSQN.

Local de Incidência do ISSQN

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência janeiro de 2024 = R\$ 3.000,00

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\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	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:	
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50	

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta 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

67

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.226/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/01/2024 11:20:49

Código de Verificação
C84174AD920F46CCF35E

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-Z

Número da Nota
2.226/NFSE

Emissão

29/01/2024 11:20:49

Código de verificação
C84174AD920F46CCF35E



/ /
Data

Identificação do Recebedor

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/02/2024 - 16:03:53

68

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35323785
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 528.629,77	06-QTDE TRABALHADORES 205	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.290,38	14-ENCARGOS 2.331,25	15-TOTAL A RECOLHER 44.621,63
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900004463 216301792401 215685054854 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/02/2024 - 16:03:53

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015)35323785
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 528.629,77	06-QTDE TRABALHADORES 205	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.290,38	14-ENCARGOS 2.331,25	15-TOTAL A RECOLHER 44.621,63
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900004463 216301792401 215685054854 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

69

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.3978563-1	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 97,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	97,25			97,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	97,25	0,00	0,00	97,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:45:45

85830000000 9 97250385240 0 51070124019 8 39785631810 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 97250385240 0 51070124019 8 39785631810 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3978563-1
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 97,25

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

70

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 20/02/2024
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.3978539-9
Observações PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web		Valor Total do Documento 48,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	48,63			48,63
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	48,63	0,00	0,00	48,63

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

19/01/2024 17:45:45

85800000000 3 48630385240 5 51070124019 8 39785399313 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000000 3 48630385240 5 51070124019 8 39785399313 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3978539-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 48,63





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

71

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.3978552-6	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 24,31

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24,31			24,31
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	24,31	0,00	0,00	24,31

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:45:45

85860000000 4 24310385240 5 51070124019 8 39785526663 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3978552-6
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 24,31





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

72

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24019.3978591-7

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023

Valor Total do Documento
301,48

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	301,48			301,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	301,48	0,00	0,00	301,48

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

19/01/2024 17:45:46

85890000003 4 01480385240 1 51070124019 8 39785917008 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000003 4 01480385240 1 51070124019 8 39785917008 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3978591-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 301,48





Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

73

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.3978584-4	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 150,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	150,74			150,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	150,74	0,00	0,00	150,74

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

19/01/2024 17:45:46

85880000001 6 50740385240 3 51070124019 8 39785844097 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000001 6 50740385240 3 51070124019 8 39785844097 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3978584-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 150,74





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

74

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24019.3978574-7

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações
PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023

Valor Total do Documento

75,37

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	75,37			75,37
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	75,37	0,00	0,00	75,37

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

19/01/2024 17:45:45

85800000000 3 75370385240 5 51070124019 8 39785747227 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85800000000 3 75370385240 5 51070124019 8 39785747227 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3978574-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 75,37



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

75

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.3984528-6	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 285,12

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	285,12			285,12
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	285,12	0,00	0,00	285,12

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:48:37

85880000002 4 85120385240 6 51070124019 8 39845286377 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 85120385240 6 51070124019 8 39845286377 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3984528-6
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 285,12

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

76

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.3984537-5	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PEDIATRIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 883,87

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	883,87			883,87
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	883,87	0,00	0,00	883,87

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:48:38

85850000008 8 83870385240 8 51070124019 8 39845375169 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8	83870385240 8	51070124019 8	39845375169 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3984537-5
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 883,87

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.24046.6224072-6	Pagar este documento até 15/02/2024
Observações EXAMES E LAUDOS Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 23,22

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	21,26	1,75	0,21	23,22
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	21,26	1,75	0,21	23,22

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.8)Página: 1 / 115/02/2024 17:08:07

85820000000 7 23220385240 1 46070124046 5 62240726527 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 23220385240 1 46070124046 5 62240726527 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24046.6224072-6
Pagar até: 15/02/2024
Valor: 23,22

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

78

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.24046.6224088-2

Pagar este documento até

15/02/2024

Observações
EXAMES E LAUDOS

Valor Total do Documento

33,47

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	30,65	2,52	0,30	33,47
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	30,65	2,52	0,30	33,47

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

15/02/2024 17:08:08

85850000000 2 33470385240 3 46070124046 5 62240882946 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000000 2 33470385240 3 46070124046 5 62240882946 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24046.6224088-2
Pagar até: 15/02/2024
Valor: 33,47





Documento de Arrecadação
de Receitas Federais
79

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.24046.6224117-0	Pagar este documento até 15/02/2024
Observações EXAMES E LAUDOS Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 71,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	65,91	5,43	0,65	71,99
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	65,91	5,43	0,65	71,99

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

15/02/2024 17:08:07

85880000000 8 71990385240 9 46070124046 5 62241170159 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 71990385240 9 46070124046 5 62241170159 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24046.6224117-0
Pagar até: 15/02/2024
Valor: 71,99





Rua Jacy Stevaux Villaça, 265 - Jardim
Contorno - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3202-8182

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.183
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1005 8951 0500 0170 5500 1000 0061 8316 5387 4332

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

135231835186777 27/10/2023 13:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135116256118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

27/10/2023

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

27/10/2023

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:43:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 6183 - Valor Original: R\$ 23.858,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 23.858,20

PARCELAS

Número 001

Vencimento 26/11/2023

Valor R\$ 5.964,55

Número 002

Vencimento 26/12/2023

Valor R\$ 5.964,55

Número 003

Vencimento 25/01/2024

Valor R\$ 5.964,55

Número 004

Vencimento 24/02/2024

Valor R\$ 5.964,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

23.858,20

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

23.858,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0001-16

ENDEREÇO

RUA JACY STEVAUX VILLACA, 1079

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

154,000

PESO LÍQUIDO

154,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
21	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 444,54 (33,15%)	48195000	0102	5102	RL	6,0000	223,5000	0,00	1.341,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - Val Aprox Tributos: 2.405,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	5,0000	1.530,0000	0,00	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA ULTRASSONICA, TERMODESINFECTORA E CANULADO CDWA3 - Val Aprox Tributos: 345,95 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 98,79 (33,15%)	48195000	0102	5102	RL	2,0000	149,0000	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM - ROLO COM 500 UNI - Val Aprox Tributos: 350,35 (31,45%)	48211000	0102	5102	RL	10,0000	111,4000	0,00	1.114,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	BOBINA DE PAPEL P/ AUTOCLAVE E IMPRESSORA - Val Aprox Tributos: 16,02 (32,04%)	48025591	0102	5102	RL	10,0000	5,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto ///

Condição de Pgto: 30/60/90/120 ddl Pedido Nº 4026

940 - 1 CAMPO DE MESA 120X160 | 1 CAMPO SUP 150X260 | 1 CAMPO

INF160X200 | 2 CAMPO LAT 100X160 | 2 AVENTAIS | 2 PANO O.S. / Pedidos: 4543

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012.

% ICMS SIMPLES NACIONAL = 3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 722,90

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos aproximados R\$ 3.256,62 Fed., R\$ 4.294,48 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.D

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Doc 4449
31/10/23
Anderson José de Almeida Salabraz
Assessor Administrativo - SCMI
RG 5.218.293-3

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2023 13:44:39

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2023 13:44:39

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com

MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.207
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0152 0719 8016 0545

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

135240123119425 17/01/2024 16:30:39

81

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:30:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 15207 - Valor Original: R\$ 7.072,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 7.072,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/02/2024

Valor R\$ 7.072,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.072,00

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

7.072,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

0 - REMETENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,000

PESO LÍQUIDO

28,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
21	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 148,84 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	2,0000	224,5000	0,00	449,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BIO3 - Val Aprox Tributos: 481,18 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.530,0000	0,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
340	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA ULTRASSONICA, TERMODESINFECTORA E CANULADO CDWA3 - Val Aprox Tributos: 345,95 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 98,79 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	2,0000	149,0000	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 251,60 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	50,0000	16,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
732	PAPEL GRAU 40X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 98,79 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	1,0000	298,0000	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S./ Pedidos: 13256

Tributos aproximados R\$ 977,27 Fed., R\$ 1.272,96 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.F

RESERVADO AO FISCO

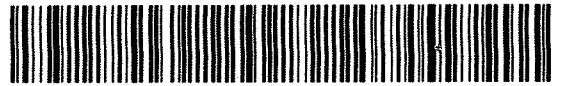
Dec 4981
92/01/2024
Anderson J. A. Calabrez
RG: 92.070.699-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa/Itararé

**MED
CONTROL**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1

Folha 2/2



82

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %		
													ICMS	IPI	
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 99,78 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	✓ 1,0000	300,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1047	TECPON GOLD 5LT - DET NEUTRO HOSP - Val Aprox Tributos: 53,22 (33,26%)	34029090	000	5405	UN	✓ 1,0000	160,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1139	KIT CIR CESAREA C/PELICULA FENESTRADA I ESTERIL - 488478 - Val Aprox Tributos: 367,96 (31,45%)	63079010	000	5102	UN	✓ 15,0000	78,0000	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1303	AVENTAL CIR STANDARD C/TOALHA U ESTÉRIL - AE 599990 - Val Aprox Tributos: 304,12 (31,45%)	62101000	000	5102	UN	✓ 50,0000	19,3400	0,00	967,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 119
Data da emissão da nota 01/02/2024 17:30:44	
Data do fato gerador 01/02/2024 17:30:44	
Código de verificação ZTHS1UNXQ	

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: **83**
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: Telefone: (15) 98159-6565 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 60 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 8.104, 20 Ref. DEZEMBRO - 2023	135,0700	60,0000	8.104,2000	8.104,20x3,50 =	283,65
IRPJ (1.5%) : 121, 56					
PIS (0.65%) : R\$ 52, 68					
COFINS (3.0%) : R\$ 243, 13					
CSLL (1.0%) : R\$ 81, 04					
Valor Líquido : R\$ 7.605, 79					

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.322,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 52,68	COFINS R\$ 243,13	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 121,56	CSLL R\$ 81,04	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.104,20			Valor líquido = R\$ 7.322,14		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 8.104,20	Valor ISS(R\$) 283,65
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------

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\$ 1.090,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 277,16 (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 - NF-e

Número da Nota 00001755 Data do Serviço 16/02/2024

Data e Hora de Emissão
16/02/2024 09:39:04Código de Verificação
NTTLQA-001755/2024**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

84

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 - Janeiro de 2024

IRPJ (1.5%) R\$

PIS (0.65%) R\$3,90

COFINS (3.0%) R\$18,00

CSLL (1.0%) R\$6,00

Valor Líquido R\$572,10

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**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
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,00	C.S.L.L. (R\$):	6,00
				P.I.S. (R\$):		3,90	

OUTRAS INFORMAÇÕESA 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 00001755 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir

os e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.398.417

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3984 1713 6874 7148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

85

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240016254708 17/01/2024 17:30:28

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

17/01/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001

14/02/24

R\$ 15.684,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.348,00		1.498,48	0,00	0,00	4.954,55	15.684,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.684,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

D. FERREIRA & OLIVEIRA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.225.043/0001-97

ENDEREÇO

REVERENDO JOAO BATISTA RIBEIRO NETO, 76

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.20526-04

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

313,000

PESO LÍQUIDO

313,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23877	AGULHA DESC 20X5,5. CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=1232 Qtd=3 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	3	6,000000	18,00	18,00	0,72	4	5,37
24741	AGULHA DESC 25X07 COD-0353201 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=2AGAAA028B Qtd=10 Fab=01/08/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898283814215	90183219	200	6108	CART	10	6,000000	60,00	60,00	2,40	4	17,90
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=2AGAAA031G Qtd=25 Fab=01/09/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	25	6,000000	150,00	150,00	6,00	4	44,76
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=3241028 Qtd=4 Fab=27/09/2023 Val=31/08/2028 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	4	450,000000	1.800,00	1.800,00	72,00	4	537,12
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1.25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302328 Qtd=70 Fab=10/07/2023 Val=08/07/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	70	13,100000	917,00	917,00	110,04	12	294,27

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.264,16.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 886988 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO

Sep: FELIPEZIRONDI Conf: LUCIANADASILVA

PEDIDO N 4547

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 4.954,55 (31,59%) Fonte:IBPT

ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7242)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZÉRO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(13244, 23508, 23512, 23779, 23780, 23877, 24465, 24526, 24741, 24781, 24786, 25087, 25140, 27279, 27281, 27286)

PIS COFINS - ARTIGO 20 INCISO V DA LEI Nº 10.683 DE 08/06/2003

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itarare

Anderson J. A. Calabrez

RG: 52.010.690-5

Supervisor Autorizado

Itarare

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Londrício
 los e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.398.417

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3984 1713 6874 7148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240016254708 17/01/2024 17:30:28

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302336 Qtd=4 Fab=04/09/2023 Val=02/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	4	18,600000	74,40	74,40	8,93	12	23,87
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302339 Qtd=36 Fab=25/09/2023 Val=23/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	36	18,600000	669,60	669,60	80,35	12	214,87
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302329 Qtd=10 Fab=17/07/2023 Val=15/07/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	10	23,400000	234,00	234,00	28,08	12	75,09
26511	ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MTS ESTERIL C-F01796 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400030 PMC=0,00 Lote=70172 Qtd=10 Fab=19/06/2023 Val=19/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898010920066	30059090	300	6108	RL	10	4,100000	41,00	41,00	1,64	4	13,16
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262340 Qtd=4 Fab=02/10/2023 Val=01/10/2026 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	4	84,000000	336,00	0,00	0,00	0	107,82
13244	CAPA ASSEP.P/VIDEO LAPAROSCOPIA SANFONADA-CVA 13CMX2,50MT PCT/C/10 UN M.PANIAGUA cProdANVISA=0080388220003 PMC=0,00 Lote=SSL231116 Qtd=2 Fab=01/11/2023 Val=01/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898957659036	90183929	000	6108	PCT	2	28,000000	56,00	56,00	6,72	12	17,97
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8397 Qtd=60 Fab=07/11/2023 Val=07/11/2028 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	60	5,500000	330,00	330,00	39,60	12	127,61
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482346 Qtd=9.000 Fab=20/11/2023 Val=11/11/2028 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	9.000	0,620000	5.580,00	5.580,00	669,60	12	1.790,62
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=00633391 Qtd=168 Fab=25/09/2023 Val=24/09/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	168	1,232,00	1.232,00	1.232,00	147,84	12	395,35
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=2EUUAA016A Qtd=1.200 Fab=01/08/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	700	6108	UN	1.200	0,575000	690,00	690,00	82,80	12	221,42
27279	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 C-8345 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519077 PMC=0,00 Lote=MD22100102 Qtd=4 Fab=01/12/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370762	90189029	200	6108	CX	4	20,000000	80,00	80,00	3,20	4	28,48
27281	LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 C-8369 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519077 PMC=0,00 Lote=MD22100104 Qtd=1 Fab=01/12/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370779	90189029	200	6108	CX	1	20,000000	20,00	20,00	0,80	4	7,12
27286	LAMINA BISTURI CARBONO NR 24 C-8420 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519077 PMC=0,00 Lote=MD22100110 Qtd=2 Fab=01/12/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370809	90189029	200	6108	CX	2	20,000000	40,00	40,00	1,60	4	14,24

 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454/25/06/2023
 CONVENIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.398.417
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 3/3


CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3984 1713 6874 7148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240016254708 17/01/2024 17:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2328 Qtd=800 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151200	500	6108	PAR	800	1,330000	1.064,00	1.064,00	127,68	12	319,20
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SRI314/23LL Qtd=30 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	200	6108	CART	30	12,500000	375,00	375,00	15,00	4	112,50
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI303/23MM Qtd=30 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	30	12,500000	375,00	375,00	15,00	4	112,50
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI326/23SS Qtd=100 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	100	12,500000	1.250,00	1.250,00	50,00	4	375,00
24786	SERINGA DESC INSULINA 01ML C/AG 13X4,5 SLIP COD-0341001 CART.C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669076 PMC=0,00 Lote=2SILAA009A Qtd=2 Fab=01/05/2023 Val=30/04/2028 Cod Barras (cEan): 7898283814703	90183111	200	6108	CART	2	14,000000	28,00	28,00	1,12	4	8,99
23508	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 6,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28723031 Qtd=1 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2028 Cod Barras (cEan): 07898157724206	90183929	200	6108	CX	1	26,000000	26,00	26,00	1,04	4	8,34
23512	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29123031 Qtd=1 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2028 Cod Barras (cEan): 07898157725388	90183929	200	6108	CX	1	28,000000	28,00	28,00	1,12	4	8,99
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=23.10.124480 Qtd=2 Fab=01/10/2023 Val=01/10/2023 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	2	105,000000	210,00	210,00	25,20	12	71,99

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.264,16. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

14/02.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LondriCin Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.398.413 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3984 1317 2562 0756 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240016249505 17/01/2024 17:26:58		CNPJ 00.339.246/0001-92	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 17/01/2024	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE		FONE/FAX (15)3532-3783		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 14/02/24 R\$ 29.360,40				88	
---	--	--	--	----	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		29.360,40		2.679,89		0,00		0,00		8.145,94		29.360,40	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
										VALOR DO IPI		0,00	
												VALOR TOTAL DA NOTA	
												29.360,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS HAZÃO SOCIAL D. FERREIRA & OLIVEIRA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO REVERENDO JOAO BATISTA RIBEIRO NETO, 76		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.20526-04					
QUANTIDADE 201		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1881,000		PESO LÍQUIDO 1881,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18619	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200020045 PMC=110,39 Lote=UNZ Qtd=30 Fab=18/11/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898415821019	30049099	000	6108	CX	30	46,00	1.380,00	1.380,00	165,60	12	363,35
18336	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700980067 PMC=0,00 Lote=23091246 Qtd=1 Fab=15/09/2023 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 7896014685851	30041011	500	6108	CX	1	388,00	388,00	388,00	46,56	12	124,51
15777	BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) 0,5% C/VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803500118 PMC=0,00 Lote=23090231 Qtd=5 Fab=01/09/2023 Val=01/03/2025 Cod Barras (cEan): 7896676400519	30049061	500	6108	CX	5	182,00	910,00	910,00	109,20	12	292,02
18716	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701100036 PMC=1.025,64 Lote=23090348 Qtd=2 Fab=31/08/2023 Val=31/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896014686964	30042051	500	6108	CX	2	388,00	776,00	776,00	93,12	12	249,02
24843	CEFTRIAXONA 1 GR IV (G) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701740061 PMC=0,00 Lote=23120399 Qtd=5 Fab=18/11/2023 Val=30/11/2025 Cod Barras (cEan): 7896014680603	30042059	500	6108	CX	5	355,00	1.775,00	1.775,00	213,00	12	569,60
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=23101212 Qtd=9 Fab=20/10/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	9	91,00	819,00	819,00	98,28	12	262,82
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00	30049099	000	6108	FR	20	9,25	185,00	185,00	22,20	12	48,71

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$2.604,99. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 886979 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: MIGUELMOURA Conf: WANDERLEI PEDIDO N 4537 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 8.145,94 (27,74%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(15777, 17170, 18336, 18619, 18716, 19282, 22024, 22522, 24062, 24539, 24843, 26588, 27106, 27109, 27114, 27467, 27637) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 2.604,99. Valor ICMS para a origem: R\$ 0,00. Valor ICMS para o destino: R\$ 0,00. RESERVADO AO FISCO	PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 00172024 Prefeitura Municipal de Itararé Rec 4968 19/01/2024 Anderson J. A. Delabrez RG: 52.010.890-5 Supervisor Administrativo Santa Casa Itararé
--	---



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.398.413

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3984 1317 2562 0756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240016249505 17/01/2024 17:26:59

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=899123 Qtd=20 Fab=07/07/2023 Val=07/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896137600007											
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302290111 PMC=6.571,03 Lote=009997 Qtd=6 Fab=09/10/2023 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 7897406115949	30042099	500	6108	CX	6	370,00	2.220,00	2.220,00	266,40	12	712,40
24539	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=23F71E Qtd=10 Fab=08/06/2023 Val=08/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898148291496	30042069	500	6108	TB	10	2,50	25,00	25,00	3,00	12	8,02
27467	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=23454219B3 Qtd=300 Fab=09/11/2023 Val=09/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	300	6108	UN	300	4,98	1.494,00	1.494,00	59,76	4	393,37
27109	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=23471449C2 Qtd=100 Fab=20/11/2023 Val=20/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	100	7,60	760,00	760,00	91,20	12	200,11
27109	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=23473498C3 Qtd=400 Fab=22/11/2023 Val=22/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	400	7,60	3.040,00	3.040,00	364,80	12	800,43
27106	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-200111 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350095 PMC=0,00 Lote=23506357A2 Qtd=2.200 Fab=16/12/2023 Val=16/12/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000052	30049099	300	6108	UN	2.200	2,94	6.468,00	6.468,00	258,72	4	1.703,02
27637	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-200112.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350109 PMC=0,00 Lote=23403099F6 Qtd=600 Fab=04/10/2023 Val=04/10/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000069	30049099	800	6108	UN	600	4,30	2.580,00	2.580,00	103,20	4	679,31
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SK4486 Qtd=840 Fab=05/10/2023 Val=05/09/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	840	5,44	4.569,60	4.569,60	548,35	12	1.203,18
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SK4488 Qtd=270 Fab=05/10/2023 Val=05/09/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	270	5,44	1.468,80	1.468,80	176,26	12	386,74
27114	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240222 PMC=0,00 Lote=23416310D2 Qtd=40 Fab=14/10/2023 Val=14/10/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000113	30049099	500	6108	UN	40	5,10	204,00	204,00	24,48	12	53,71
26588	SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) TB SILVESTRE cProdANVISA=1029805590114 PMC=0,00 Lote=23050915 Qtd=10 Fab=17/05/2023 Val=17/05/2026 Cod Barras (cEan): 7896676438192	30049072	000	6108	TB	10	6,10	61,00	61,00	7,32	12	19,57
19282	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00 Lote=23101313 Qtd=3 Fab=30/10/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898122913772	30045090	000	6108	CX	3	79,00	237,00	237,00	28,44	12	76,05

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

ente

35/02

ense

V. CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PO. LUIZ MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 1822757 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8227 5716 6595 5750

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

135240223156470 31/01/2024 14:53:10

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

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2024

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
1822757/1	15/02/2024	4.409,16						

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
4.409,16	529,10	0,00	0,00	4.409,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				4.409,16

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00	VOLUME(S)		0,82670	456,397	456,397

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
030007	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HAL EX ISTAR) L: 0000185072 Q: 840,0000 F: 17/11/23 V: 17/11/2025	30049099	000	5102	BO	840,00	5,249	4.409,16	4.409,16	529,10	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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: 01/02/2024 Pedido: 2723912 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2723912 *** 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: 04/05/2024 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

Rec 5065
05/02/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 52.010.999-5
Supervisor Allogarizado
Santa Casa Itararé

Identificação do emitente
06/02
Riogrande
COMER: RIGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMIS: TO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1817977 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8179 7711 6403 2059
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
135240123652797 17/01/2024 17:29:42
CNPJ
67.729.178/0004-91

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
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
18460-000
FONE / FAX
1535324200
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1817977/1	06/02/2024	7.651,29						

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
7.651,29		1.214,85	0,00	0,00	7.651,29
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	7.651,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
5,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,08967
PESO BRUTO
36,282
PESO LÍQUIDO
36,282

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 23101701 Q: 250,0000 F: 28/10/23 V: 31/01/2025	30039053	000	5102	FA	250,00	4,0829	1.020,73	1.020,73	122,49	0,00	12,00	0,00
010758	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23080268 Q: 900,0000 F: 01/08/23 V: 01/08/2025	30049069	800	5102	AP	900,00	1,2249	1.102,41	1.102,41	198,43	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505773 Q: 150,0000 F: 11/08/23 V: 11/08/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	150,00	5,50	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 23050811 Q: 240,0000 F: 19/05/23 V: 19/05/2025	30049061	000	5102	AP	240,00	5,90	1.416,00	1.416,00	254,88	0,00	18,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOCHIMICO) (ITEM GNERICO) L: 010002 Q: 50,0000 F: 11/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: AFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	50,00	7,03	351,50	351,50	42,19	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: BG-030/23 Q: 700,0000 F: 18/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	700,00	1,1814	826,98	826,98	99,24	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029
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: 17/01/2024 Pedido: 2712393 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2712393 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)
RESERVADO AO FISCO
Rec 497H
20/01/24
Anderson J. A. Calabrez
RD: 62.010.000-3
Supervisor Administrativo
Santa Casa de Itarare

Identificação do emitente

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMÍLIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1817977 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8179 7711 6403 2059

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

135240123652797 17/01/2024 17:29:42

93

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	ALÍQUOTAS IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENEIRICO) L: H-112/23 Q: 300,0000 F: 17/08/23 V: 31/07/ 2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	300,00	1,35	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U029/23M Q: 150,0000 F: 13/09/23 V: 28/02/2025	30049099	000	5102	AP	150,00	4,7634	714,51	714,51	128,61	0,00	18,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (HY POFARMA) L: 23111716 Q: 50,0000 F: 06/12/23 V: 30/11/2025	30039053	000	5102	FA	50,00	5,4344	271,72	271,72	48,91	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENEIRICO) L: AB-059/23M Q: 50,0000 F: 27/10/23 V: 31/03/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	50,00	2,0415	102,08	102,08	12,25	0,00	12,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 23090368 Q: 10,0000 F: 01/09/23 V: 01/09/2025	30049019	000	5102	TB	10,00	11,9085	119,09	119,09	21,44	0,00	18,00	0,00
025448	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (PHARLAB) L: 236695 Q: 100,0000 F: 19/10/23 V: 31/10/2025	30049043	000	5102	TB	100,00	4,253	425,30	425,30	76,55	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 2342121 Q: 5,0000 F: 04/10/23 V: 31/10/2026	30049099	000	5102	TB	5,00	14,1768	70,88	70,88	12,76	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente

01/02
FRENSE
FARMACIA CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA MONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JA:
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1818032 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8180 3212 6096 5285

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
135240124221699 17/01/2024 19:01:01

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
17/01/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/01/2024

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
1818032/1	01/02/2024	1.211,20						

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
443,82	79,89	0,00	0,00	1.211,20
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
				1.211,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 22,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,19396	PESO BRUTO 89,952	PESO LÍQUIDO 89,952

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
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262339 Q: 200,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	200,00	1,6035	320,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262337 Q: 200,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	200,00	2,2334	446,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292028 Q: 800,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025	38221920	700	5102	TI	800,00	0,48	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M35977 Q: 12,0000 F: 09/10/23 V: 08/10/2025	30039099	000	5102	L	12,00	4,9853	59,82	59,82	10,77	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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: 17/01/2024 Pedido: 2712651 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2712651 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 4972
20/01/23
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.596-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa de Itararé

00 / 02.

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1817971 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8179 7114 7676 5473

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
135240123610013 17/01/2024 17:24:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

67.729.178/0004-91

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
17/01/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA	17/01/2024
-----------------------	------------

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1817971/1	06/02/2024	1.429,10						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.429,10		171,49		0,00		0,00		1.429,10	
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	
								1.429,10	

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
10,00	VOLUME(S)		0,33175	181,150	181,150		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
026243	CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74SK4629 Q: 112,0000 F: 18/10/23 V: 18/09/2025	30049099	000	5102	FR	112,00	8,30	929,60	929,60	111,55	0,00	12,00	0,00
021151	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74SL5058 Q: 90,0000 F: 08/11/23 V: 08/10/2025, nFC I: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	90,00	5,55	499,50	499,50	59,94	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

PRATO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO Nº 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/01/2024 Pedido: 2712396 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2712396 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@nioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** ATE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.54590/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 4970
20/06/25
Anderson J.A. Calabrez
RG: 62.010.690-5
Supervisor Almo Exarado
Santa Casa, Paraná

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



futuramedicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter 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. 158.946

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

14/02



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001589461001806471

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

135240125061501

17/01/2024 21:37

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

17/01/2024

Data de Saída/Entrada

17/01/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 158.946/ 1 Valor: 2.714,44 Vencido: 14/02/2024

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
2.517,01	332,47	0,00	0,00	2.714,44
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
				2.714,44

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
4	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNID.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52770	BUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML C/25 FRASCO "TRADINOL" HIPOLABOR Lote: AR-016/23 Val.: 28/02/2025	30039071	000	5102	CX	1,00	119,575000	119,58	119,58	21,52		18,0	
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) BICCHIMICO Lote: 010039 Val.: 31/10/2025	30042059	000	5102	CX	5,00	210,785000	1.053,92	1.053,92	126,47		12,0	
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote: 23070614 Val.: 30/07/2025	30032029	000	5102	CX	2,00	140,470000	280,94	280,94	50,57		18,0	
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" UNIAO QUIMICA Lote: 2349565 Val.: 30/11/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	74,480000	74,48	74,48	13,41		18,0	
572911	ACICLOVIR 50MG/G 10G CR DERM CX C/1 TB "GENERIC" CIMED Lote: 2313733 Val.: 23/06/2026	30049069	000	5102	CX	2,00	2,250000	4,50	4,50	0,54		12,0	
52646	NISTATINA CREME VAGINAL 60G "GENERIC" PRATI, DONADUZZI Lote: 231871 Val.: 08/09/2025	30042099	000	5102	TB	20,00	7,026000	140,52	140,52	16,86		12,0	
569721	SOL MANITOL 20% 250ML IV CX C/48FR FRESENIUS Lote: 74SK4847 Val.: 25/09/2025	30049099	020	5102	CX	1,00	400,320000	400,32	233,55	28,03		12,0	
568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote: LEN Val.: 30/09/2025	30049099	020	5102	CX	1,00	91,980000	91,98	61,32	7,36		12,0	
53270	DIAZEPAM 10MG CX C/200CMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: LEN Val.: 30/09/2025	30049064	000	5102	CX	5,00	6,420000	32,10	32,10	5,78		18,0	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

RECLAMAÇÕES
FV 10/02/2024

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter 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

1

No. 158.946

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001589461001806471

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

135240125061501

17/01/2024 21:37

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

100

Lote: 2308413

Val.: 28/02/2025

5,00

568794	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML CX C/5 AMP "GENÉRICO" (C1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	6,00	26,350000	158,10	158,10	18,97	12,0
--------	---	----------	-----	------	----	------	-----------	--------	--------	-------	------

Lote: BF-004/23

Val.: 31/07/2024

6,00

53386	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/100 AMP "GENÉRICO" (B1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	170,300000	170,30	170,30	20,44	12,0
-------	--	----------	-----	------	----	------	------------	--------	--------	-------	------

Lote: AP-077/23

Val.: 31/05/2025

1,00

54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENÉRICO" (A1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	187,700000	187,70	187,70	22,52	12,0
-------	---	----------	-----	------	----	------	------------	--------	--------	-------	------

Lote: AZ-004/23M

Val.: 31/07/2025

1,00

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumare	4977
PEDIDO Nº 4534	D: 4975
ID: 2948	Doc 4975 10/01/24 Anderson J.A. Calabrez RG: 82.010.696-6 Superintendente Santa Casa de Itararé

Futura
edicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter 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. 159.002

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

00102.



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001590021001807037

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

135240125630386

17/01/2024 23:39

Natureza da Operação
VENDAInscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

101

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05
Endereço RUA SAO PEDRO 30
Bairro/Distrito CENTRO
Cep 18460-000
Município ITARARE
Fone/Fax (15)035324200
UF SP
Inscrição Estadual ISENT0

Data da Emissão 17/01/2024
Data de Saída/Entrada 17/01/2024
Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 159.002/ 1 Valor: 1.693,84 Vencdo. 06/02/2024

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
1.444,45	251,06	0,00	0,00	1.693,84
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				1.693,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário
Código ANTT 1
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 17
Espécie CAIXAS
Marca
Numeração
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé
Valor Bruto 153,000
Peso Líquido 153,000

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
570243	CANULA GUEDEL 0 PVC SILICONIZADO ESTERIL DESCARPACK Lote: SCGVAA001C Val.: 30/11/2025	90183929	000	5102	UND	2,00	2,240000	4,48	4,48	0,81		18,0	
568504	SERINGA 60ML BICO CATETER CENTRAL CX C/25 DESCARPACK Lote: 2SSAAA012C Val.: 29/02/2028	90183119	000	5102	CX	1,00	29,310000	29,31	29,31	3,52		12,0	
569524	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote: 55123081 Val.: 30/08/2028	90183219	000	5102	CX	22,00	5,450000	119,90	119,90	14,39		12,0	
15801	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 299 Val.: 30/09/2028	90211020	040	5102	PCT	15,00	6,650400	99,76	0,00	0,00			
24124	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.8M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 272 Val.: 01/06/2026	90211020	040	5102	PCT	15,00	9,975600	149,63	0,00	0,00			
565439	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA CX C/50 UND MEDIX Lote: 20220706BR Val.: 06/07/2027	63079010	000	5102	CX	160,00	4,075000	652,00	652,00	117,36		18,0	
570299	FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: RAM19801 Val.: 27/08/2025	30051090	000	5102	UND	24,00	2,375000	57,00	57,00	10,26		18,0	
570005	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FR VICPHARMA Lote: S6739 Val.: 31/01/2025	38089919	000	5102	CX	10,00	58,176000	581,76	581,76	104,72		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter 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

1

No. 159.002

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001590021001807037

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

135240125630386

17/01/2024 23:39

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

102

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itacaré

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumare

N/P.180.945

PEDIDO Nº 4543

ID: 2949

Reservado ao FISCO

Doc 4967
19/01/24
Anderson J. A. Caldeira
RG: 52.010.000-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itacaré



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.238/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2024 10:58:44

Código de Verificação
759510167DAB37E4D649

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

103

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 (+)

IM:

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 22 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de janeiro de 2.024, assim diferenciado:

10 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 379,50

7 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\$ 169,40

5 exames ultrassonográfico de Doppler venoso MI ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 1.500,00

379,50 + 169,40 + 1.500,00 = 2.048,90

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.048,90

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	2.048,90	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:		
	30,73		13,32		61,47		20,49	126,01		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.922,89

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.922,89

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Vinte e Dois Reais e Oitenta e Nove Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.238/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2024 10:58:44

Código de Verificação
759510167DAB37E4D649

Página 2 / 2

Outras Informações

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

104

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-Z

Número da Nota
2.238/NFSE

Emissão
30/01/2024 10:58:44

Código de verificação
759510167DAB37E4D649



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.236/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2024 10:34:15

Código de Verificação
2DF09CD74CEA2194AEFF

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

105

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 (+)

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Sem incidência de ISSQN.

Local de Incidência do ISSQN

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 109 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de janeiro de 2024 com valor total de R\$ 1.226,25.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.226,25

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	1.226,25	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:		
	18,39		7,97		36,79		12,26		75,41	

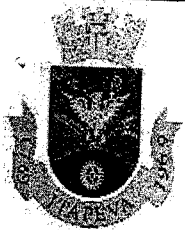
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.150,84

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.150,84
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Cento e Cinquenta Reais e Oitenta e Quatro 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
2.236/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2024 10:34:15

Código de Verificação
2DF09CD74CEA2194AEFF

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-Z

Número da Nota
2.236/NFSE

Emissão

30/01/2024 10:34:15

Código de verificação
2DF09CD74CEA2194AEFF



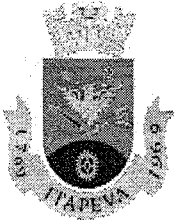
/ /
Data

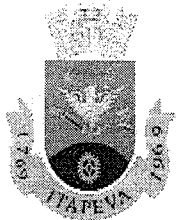
Identificação do Recebedor

106

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000317	Data do Serviço 09/02/2024
		Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:21:20	
		Código de Verificação IBWDHA-000317/2024	
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			107
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			Telefone:
Município: ITARARE			UF: SP
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
TESTE ORELINHA SUS 36 X 46,88- R\$ 1.687,68 - JANEIRO DE 2024			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.687,68			
Código do Serviço: 04.08 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.			
Base de Cálculo (R\$): ---	Alíquota Simples Nacional(%): 2,71	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: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000317 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 398/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 09/02/2024 15:46:44	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 55CD2E5D92CA6E8C4E8C	
			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				
108				
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 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. JANEIRO DE 2024				
IRPJ (1.5%) : 243,13				
PIS (0.65%) : 105,35				
COFINS (3.0%) : 486,25				
CSLL (1.0%) : 162,08				
Valor Líquido : 15.211,59				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
Dedução / Outras Informações				
Dr. Mário Tassinari				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.208,40				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		16.208,40
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
243,13		105,35		486,25
				CSLL
				1,00%
				162,08
TOT.TRIB:		996,81		
VALOR LIQUIDO = R\$ 15.211,59				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 15.211,59				
Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Quinze Mil Duzentos e Onze Reais e Cinquenta e Nove 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
398/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/02/2024 15:46:44

Código de Verificação
55CD2E5D92CA6E8C4E8C

Página 2 / 2

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-1

Número da Nota
398/NFSE

Emissão
09/02/2024 15:46:44

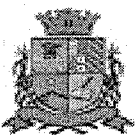
Código de verificação
55CD2E5D92CA6E8C4E8C



109

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA		Número da Nota / Data do Serviço 00000017 / 19/02/2024	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 19/02/2024 09:54:59	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação FERXUH-000017/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 52.833.733/0001-00 Inscrição Municipal: 478270000 Inscrição Estadual: - Nome/Razão Social: K M SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA FRANCISCO MATARAZZO, CONDE 516, - VILA RIO BRANCO - CEP: 18208100 E-mail: Celular: UF: SP Telefone: 110 Município: ITAPETININGA				
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 Telefone: Email: UF: SP Município: ITARARE				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2024 Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. JANEIRO DE 2024 (DRA JOSILENE BASTOS) IRPJ (1.5%) : 0,00 PIS (0.65%) : 0,00 COFINS (3.0%) : 0,00 CSLL (1.0%) : 0,00 Valor Líquido : 3.241,68 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68 VALOR LIQUIDO = R\$ 3.241,68				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina. Código CNAE:8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas				
Base de Cálculo (R\$): 3.241,68		Aliquota (%): 4,00		ISS tributado ao Prestador (R\$): 129,67
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 Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador  Autenticidade				
Recebi (emos) de: K M SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000017 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8 Data de Recebimento: Assinatura:				

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000016	Data do Serviço 19/02/2024
		Data e Hora de Emissão 19/02/2024 09:49:27	
		Código de Verificação WNEZVY-000016/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 52.833.733/0001-00 Nome/Razão Social: K M SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA FRANCISCO MATARAZZO, CONDE 516, - VILA RIO BRANCO - CEP: 18208100 E-mail: Telefone: Município: ITAPETININGA		Inscrição Municipal: 478270000 Inscrição Estadual: - UF: SP	111
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: Município: ITARARE		Inscrição Municipal: Insc.Estadual: UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2024 Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. JANEIRO DE 2024 (DR JOÃO COSTA) IRPJ (1.5%): 0,00 PIS (0.65%): 0,00 COFINS (3.0%): 0,00 CSLL (1.0%): 0,00 Valor Líquido : 3.241,68 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68 VALOR LÍQUIDO = R\$ 3.241,68			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina. Código CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
Base de Cálculo (R\$): 3.241,68	Aliquota (%): 4,00	ISS tributado ao Prestador (R\$): 129,67	
LR. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.jlsoft.com.br/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			
 Autenticidade			
Recebi (emos) de: K M SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000016 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8 Data de Recebimento: / / Assinatura:			



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

Número da Nota: 00001014
Data do Serviço: 12/12/2023
Data e Hora de Emissão: 13/12/2023 08:48:58
Código de Verificação: HVPROQ-001014/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 14230
Inscrição Estadual: 112
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
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

CONSULTA MÉDICA DE KATHLEEN VICTÓRIA PINHO DE ALMEIDA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001014 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001028	21/12/2023
Data e Hora de Emissão	
21/12/2023 09:26:05	
Código de Verificação	
OHLSKY-001028/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

113

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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE EDSON APARECIDO LOPES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001028 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001022 Data do Serviço 18/12/2023
Data e Hora de Emissão 18/12/2023 16:26:33
Código de Verificação USAEXG-001022/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 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

CONSULTA MÉDICA DE RUTE VIEIRA MACHADO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001022 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001018	14/12/2023
Data e Hora de Emissão	
14/12/2023 17:09:46	
Código de Verificação	
KPZTBD-001018/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

115

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**

CONSULTA MÉDICA DE JOSÉ PAULO SOARES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS 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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001018 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001034	Data do Serviço 22/12/2023
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 22/12/2023 14:28:03	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação IUNTRF-001034/2023	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM				
Telefone: (15) 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 Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
CONSULTA MÉDICA DE EVA PAOLA COSTA.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):	
---		5,00	---	
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
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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001034 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				



Número da Nota	Data do Serviço
00001032	21/12/2023
Data e Hora de Emissão	
21/12/2023 16:25:17	
Código de Verificação	
DMHAE-001032/2023	

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 14230
 Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
 CEP: 18460000
 E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
 Telefone: (15) Celular: ()
 Município: ITARARE UF: SP

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual: 11204

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: 11 3333 3333

Município: ITARARE UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE FERNANDO DE CARVALHO ALENCAR.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001032** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001026 Data do Serviço 20/12/2023
Data e Hora de Emissão 20/12/2023 16:18:40
Código de Verificação RCTCRX-001026/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

118

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

CONSULTA MÉDICA DE LUIZ FERNANDO FRANCISCO DE ALMEIDA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	
I.R. (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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001026 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001009	07/12/2023
Data e Hora de Emissão	
11/12/2023 09:42:49	
Código de Verificação	
QUNHQE-001009/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000 120
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE TEREZA CAMPANHÃ DA ROSA DE PAULA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
I.N.S.S. (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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001009 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00001008 Data do Serviço 07/12/2023

Data e Hora de Emissão
11/12/2023 09:41:03Código de Verificação
DNZVRI-001008/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

123

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

CONSULTA MÉDICA DE ADRIANO JOSÉ RAMALHÃO DE OLIVEIRA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS 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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001008 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

/ /

Assinatura:



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

Número da Nota 00001023 Data do Serviço 18/12/2023
Data e Hora de Emissão 18/12/2023 16:27:37
Código de Verificação AVYILI-001023/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 124
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 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

CONSULTA MÉDIA DE VINICIUS PEREIRA DOS SANTOS.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001023 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

125

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24047.9943715-7	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000204374231			Valor Total do Documento 11.276,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.276,41			11.276,41
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		11.276,41			11.276,41

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

16/02/2024 17:01:40

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

16/02/2024 17:01:40

85840000112 0 76410385240 0 51071624047 4 99437157316 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000112 0	76410385240 0	51071624047 4	99437157316 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24047.9943715-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 11.276,41





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

126

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24047.9942152-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000204374231			Valor Total do Documento 41.557,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	41.219,06			41.219,06
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	338,59			338,59
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		41.557,65			41.557,65

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

16/02/2024 17:01:22

85860000415 8 57650385240 8 51071624047 4 99421528431 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000415 8 57650385240 8 51071624047 4 99421528431 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.16.24047.9942152-8

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 41.557,65





Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

127

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 23/02/2024	Número do Documento 07.16.24047.9944512-5	Pagar este documento até 23/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000204374231			Valor Total do Documento 5.338,66

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	5.338,66			5.338,66
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2024 Vencimento:23/02/2024				
	Totais	5.338,66			5.338,66

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

16/02/2024 17:01:51

85860000053 5 38660385240 4 54071624047 6 99445125059 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000053 5 38660385240 4 54071624047 6 99445125059 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24047.9944512-5
Pagar até: 23/02/2024
Valor: 5.338,66



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00000308 Data do Serviço 15/02/2024

Data e Hora de Emissão 20/02/2024 14:34:09

Código de Verificação SYEHSZ-000308/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20

Inscrição Municipal: 14245

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - 004194B - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

128

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

Atendimento pronto socorro Janeiro 2024

210 h X R\$ 135,07 = 28.364,70

Líquido a receber R\$ 26.620,27

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.364,70

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	425,47	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	850,94	C.S.L.L. (R\$):	283,65
				P.I.S. (R\$):		184,37	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000308 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.50
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240220185435745086059
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: 80.000,00
DATA: 20/02/2024 - 15:54:46

=====

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 15:54:47

=====

DOCUMENTO: 022004
AUTENTICACAO SISBB: D.E87.CDF.142.CE9.402

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

129

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 02/2024

00276 - DANILO FONSECA BARROS	R\$	2.616,08
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	R\$	3.049,86
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	R\$	2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA	R\$	2.610,99
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	R\$	957,08
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	R\$	2.363,14
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	R\$	490,92
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	R\$	3.030,08
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	R\$	3.041,00
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	R\$	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	R\$	1.791,49
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	R\$	2.947,99
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	R\$	1.901,57
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	R\$	1.968,10
00206 - KAREN TAYNE BARBOSA ARAUJO	R\$	1.894,91
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	R\$	2.100,64
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	R\$	1.373,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	R\$	2.397,87
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	R\$	2.032,80
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	R\$	3.581,25
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	R\$	2.732,39
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	R\$	417,67
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	R\$	1.582,20
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	R\$	3.485,77
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	R\$	2.620,24
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	R\$	12.000,88
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	R\$	1.009,97
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	R\$	1.935,34
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA	R\$	1.543,94
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	R\$	1.382,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	R\$	1.146,24
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	R\$	1.099,29
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	R\$	2.024,42
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	R\$	1.000,31
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	R\$	1.075,30
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	R\$	1.510,95
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	R\$	814,01
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	R\$	1.044,39
00224 - THAIZ LUANA DA SILVA BATISTA	R\$	1.006,47
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	R\$	1.622,02
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	R\$	1.405,82
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	R\$	1.666,78
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	R\$	222,39
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO	R\$	1.357,28
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA	R\$	1.525,78
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	R\$	1.645,78
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	R\$	1.863,48
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	R\$	35,88
TOTAL GERAL	R\$	94.785,45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

Doc 5051
01/02/94
Anderson J.A. Calabrez
RG: 62.010.999-8
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

132

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24051.9366919-7

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações
PL A DISTANCIA - DEZEMBRO DE 2023

Valor Total do Documento

1.500,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.500,00			1.500,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

20/02/2024 16:11:17

85870000015 4 00000385240 7 51070124051 1 93669197474 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

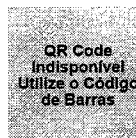
85870000015 4 00000385240 7 51070124051 1 93669197474 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24051.9366919-7

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 1.500,00





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

133

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24051.9367058-6	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL A DISTANCIA - DEZEMBRO DE 2023			Valor Total do Documento 4.650,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.650,00			4.650,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00

1408

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/02/2024 16:11:18

85880000046 6 50000385240 9 51070124051 1 93670586666 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000046 6 50000385240 9 51070124051 1 93670586666 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

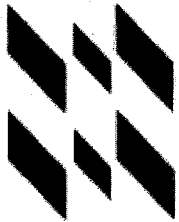
Número: 07.01.24051.9367058-6

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 4.650,00



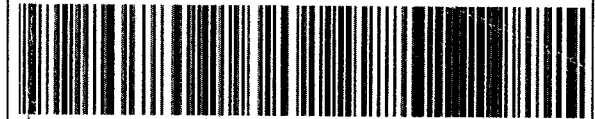
13/02



**MULT MED EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA**

Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 60.593
SÉRIE 55
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0262 3341 5600 0166 5505 5000 0605 9312 9060 9704

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
135240267225914 06/02/24 09:17

CNPJ
62.334.156/0001-66

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE
ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30
MUNICÍPIO
ITARARE
FONE/FAX
15 35324200

C.N.P.J.
50.055.250/0001-05
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
18460-000
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
06/02/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
06/02/2024
HORA DA SAÍDA
09:03

FATURA	NÚMERO VENCIMENTO VALOR			NÚMERO VENCIMENTO VALOR			NÚMERO VENCIMENTO VALOR			NÚMERO VENCIMENTO VALOR			NÚMERO VENCIMENTO VALOR		
	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	60593/1	13/02/24	3.710,00												
CÁLCULO BÁSICO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00		3.650,00						
	VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA						
	60,00		0,00	0,00		0,00	0,00		0,00		3.710,00				

TRANSPORTADOR
NOME/RAZÃO SOCIAL
DP SERVICOS POSTAIS LTDA -ME
ENDEREÇO
RUA SOUZA PEREIRA 102
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
FRETE POR CONTA
C-EMITENTE
MUNICÍPIO
Sorocaba / SP
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC.
U.F.
SP
C.N.P.J./C.P.F.
10.914.146/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.438.525.114
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
EE700100	EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO Lote: LT-DEZ237001000893810 x50 Val: 01/12/2026	9018.90.99	040	5.102	Pç	50,00	35,00000	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE700200	EQUIPO PARENTERAL FOTOPROTETOR C/ FILTRO Lote: LT-NOV237002000853000 x50 Val: 01/11/2026	9018.90.99	040	5.102	Pç	50,00	38,00000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Parcela 1:1/1 de R\$ 3.710,00 p/ 13/02/24 :: Tipo de Cobrança:BOLETO :: Valor aproximado dos tributos R\$556,87 Federal; 445,20 Estadual; (27.01%) Fonte: IBPT 2A4940 :: Pedido:83208 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18460000 | Inf-Nº PEDIDO: 004636 | COTAÇÃO: 003056 | SOLICITAÇÃO: 002337 | MATERIAL HOSPITALAR CONJ. DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONVÊNIO ICMS Nº 178/2021 CLAUSULA XLII QUE PRORROGA O CONVENIO 01/99 ATÉ 30/04/2024

RESERVADO AO FISCO

08/02/24
Luis Guilherme A. Abrahão
RG: 58791.398-8
Aux. Almoxarifado
Santa Casa Itararé

DATA DE
RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO
RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
AO LADO

NF-e
Nº 60.593
SÉRIE 55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRODUTOS
DIAGNÓSTICOS

L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA
AV LONDRES, 201

RIO VERDE
COLOMBO - PR - 83405-110
Telefone: (41) 3666-0234
Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.080.478

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4124 0207 2937 8600 0121 5500 1000 0804 7819 9523 9505

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240051304603 20/02/2024 10:34:45

CNPJ/CPF
07.293.786/0001-21

135

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
20/02/2024

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30 - *****

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/02/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

FONE/FAX
(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:34:05

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/80478-001	20/02/2024	5.115,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.115,00		613,80	0,00		0,00	33,28	5.115,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,45	5.115,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.976.884/0003-41

ENDEREÇO
AV RUI BARBOSA,2529

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9084716607

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
CRAL/EBRAM/ECO/INJEX/

NÚMERO
7

PESO BRUTO
42,0000

PESO LÍQUIDO
42,0000

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 IPI
TR.3002CA020	TROPONINA I C/20 TESTES ECO Fab: 24/10/2023 - Val: 30/01/2025 - 202310017: 6,00	38229000	000	6108	cx	6,0000	78,0000	468,00	468,00	56,16	0,00	0,00	12,00 0,00
524100U	TIRA DE URINA C/100 TIRAS WAMA Val: 31/10/2024 - 007323: 6,00	38221910	000	6108	cx	6,0000	32,0000	192,00	192,00	23,04	0,00	0,00	12,00 0,00
3006	PROTEÍNA TOTAL 200ML EBRAM Fab: 22/09/2023 - Val: 01/12/2024 - 07380A0906: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	32,0000	32,00	32,00	3,84	0,00	0,00	12,00 0,00
5102C14	TUBO VACUO EDTA K3 4ML PLASTICO C/100 INJEX Val: 30/01/2025 - 053/23: 10,00	90183999	000	6108	cx	10,0000	40,0000	400,00	400,00	48,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5102005	TUBO VACUO CITRATO 3ML PLASTICO C/100 INJEX Val: 30/05/2024 - 046/23: 5,00	90183999	000	6108	cx	5,0000	205,0000	205,00	205,00	24,60	0,00	0,00	12,00 0,00
GA0100CANR	TUBO VACUO SECO 10ML PLASTICO C/100 VACUPLAST Fab: 31/05/2023 - Val: 02/02/2024 - C10324: 8,00	38229000	000	6108	cx	8,0000	73,0000	584,00	584,00	70,08	0,00	0,00	12,00 0,00
VHS-P	PIPETA VHS PLASTICA DESC C/25 CRAL Fab: 01/04/2023 - Val: 01/04/2028 - 230402: 2,00	39269040	000	6108	PCT	2,0000	26,0000	52,00	52,00	6,24	0,00	0,00	12,00 0,00
18260	PONTEIRA TIPO GILSON AMARELA 0-200UL C/1000 Fab: 01/06/2023 - Val: 01/06/2033 - 202306: 5,00	39269040	000	6108	PCT	5,0000	12,0000	60,00	60,00	7,20	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 - G11000/1121: 3,00	39269040	000	6108	PCT	3,0000	30,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	12,00 0,00
CLT50ESM	COLETOR URINA ESTERIL 50ML C/100 CRAL Fab: 02/02/2024 - Val: 02/02/2027 - 24020210: 12,00	39269040	000	6108	PCT	12,0000	26,0000	312,00	312,00	37,44	0,00	0,00	12,00 0,00
50039	AGULHA A VACUO 25X8 C/100 LABORIMPORT Val: 25/08/2028 - 25082023: 4,00	90183219	000	6108	cx	4,0000	26,0000	104,00	104,00	12,48	0,00	0,00	12,00 0,00
0124-5	ESCOVA P/LAVAR TUBO MEDIO JPROLAB IND: 1,00	96039000	000	6108	un	1,0000	10,0000	10,00	10,00	1,20	0,00	0,00	12,00 0,00
3017	AST/TGO CINETICO 200ML EBRAM Fab: 23/01/2024 - Val: 01/07/2024 - 07523A0124: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	130,0000	130,00	130,00	15,60	0,00	0,00	12,00 0,00

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

27/02/2024

Luis Guilherme A. Abrahão

RG: 68784-356-8

Aux. Almoxtarifado

Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LCI

PRODUTOS

DIAGNÓSTICOS

L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

RIO VERDE

COLOMBO - PR - 83405-110

Telefone: (41) 3666-0234

Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.080.478

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO

4124 0207 2937 8600 0121 5500 1000 0804 7819 9523 9505

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

141240051304603 20/02/2024 10:34:45

CNPJ

07.293.786/0001-21

36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.293.786/0001-21

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
3016	ALT/TGP CINETICO 200ML EBRAM Fab: 13/12/2023 - Val: 01/09/2024 - 07451B1211: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	130,0000	260,00	260,00	31,20	0,00	0,00	12,00	0,00
912	PCR REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 10/01/2024 - Val: 01/06/2025 - 07325E1215: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	28,0000	84,00	84,00	10,08	0,00	0,00	12,00	0,00
3004	CREATININA CINETICA 200ML EBRAM Fab: 08/12/2023 - Val: 01/10/2025 - 07475A1130: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	66,0000	132,00	132,00	15,84	0,00	0,00	12,00	0,00
1001	TURB PCR C/PADRAO 50ML EBRAM Fab: 19/01/2024 - Val: 01/04/2025 - 07469C0116: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	245,0000	735,00	735,00	88,20	0,00	0,00	12,00	0,00
3007	UREIA ENZ 200ML EBRAM Fab: 23/01/2024 - Val: 01/10/2024 - 07454A1213: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	142,0000	142,00	142,00	17,04	0,00	0,00	12,00	0,00
3042	CKMB UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 01/12/2023 - Val: 01/02/2025 - 07478A1129: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	350,0000	350,00	350,00	42,00	0,00	0,00	12,00	0,00
TTPA150	TTPA 6X2,5ML 150 TESTES CLOT Val: 11/12/2024 - 4.23.344: 1,00	30021590	000	6108	cx	1,0000	100,0000	100,00	100,00	12,00	0,00	0,00	12,00	0,00
TP100	TP 10X2ML 100 TESTES CLOT Val: 04/12/2024 - 1.23.337.: 1,00	30021590	000	6108	cx	1,0000	100,0000	100,00	100,00	12,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3034	GLICOSE OXIDASE ENZ. 200ML EBRAM Fab: 18/12/2023 - Val: 01/05/2025 - 07483A1201: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	28,0000	28,00	28,00	3,36	0,00	0,00	12,00	0,00
2420	VDRL 5ML C/250 TESTES RENYLAB Fab: 17/01/2024 - Val: 17/07/2025 - 24010105: 2,00	38221990	000	6108	fr	2,0000	38,0000	76,00	76,00	9,12	0,00	0,00	12,00	0,00
3041	CKNAC UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 23/01/2024 - Val: 01/05/2025 - 07529A0124: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	149,5000	299,00	299,00	35,88	0,00	0,00	12,00	0,00
3037	FOSFATASE ALCALINA 100ML EBRAM Fab: 29/11/2023 - Val: 01/03/2026 - 07369B1101: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	98,0000	98,00	98,00	11,76	0,00	0,00	12,00	0,00
103	SORO ANTI-D MONOCLONAL IGMIGG 10ML EBRAM Fab: 16/01/2024 - Val: 01/08/2025 - 07401E0116: 2,00	38221300	000	6108	fr	2,0000	36,0000	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

	PREFEITURA DE ITARARÉ	Número da Nota 00000309	Data do Serviço 15/02/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 20/02/2024 14:40:09		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Código de Verificação KATDFG-000309/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20		Inscrição Municipal: 14245	Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA		137		
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				
Atendimento em clínica médica janeiro 2024 6h X 135,07 = R\$ 425,42 Líquido a receber R\$ 760,58				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 810,42				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
0,00		3,50	0,00	
LR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	
12,16	0,00	24,31	8,10	
		P.I.S. (R\$):	5,27	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
Autenticidade				
Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000309 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:				



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

138

Número da Nota: 305
Substituída: 303

Data de Emissão
20/02/2024

Data e Hora da
Competência
15/02/2024 às 16:53:26

Código de Verificação
8956-7162-6545

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



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

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	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.850,0000	1,00	0,00	1.850,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.850,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 50 X 37 =
R\$ 1.850,00- JANEIRO DE 2024

IRPJ (1.5%): 27,75
PIS (0.65%):
12,03
COFINS (3.0%): 55,50
CSLL (1.0%): 18,50
Valor Líquido: 1.736,22

Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126
Conta corrente 0020309-2

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

"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"

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
12,03	55,50		27,75	18,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.850,00

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 (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
5,0000	1.850,00	0,00	113,78	92,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.736,22

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 303 de 15/02/2024 pelo motivo: ERRO NO VALOR

Recebemos do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 305 emitida em 15/02/2024 às 16:53:26 - Cód Verif 8956-7162-6545

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2024 Valor Total R\$ 1.850,00 Valor Líquido R\$ 1.736,22

Ass: _____ em ____/____/____.

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2017/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

139

Número da Nota
00000310Data do Serviço
15/02/2024Data e Hora de Emissão
22/02/2024 10:54:55Código de Verificação
ZGHCJP-000310/2024**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

Município: ITARARE

Telefone: (15)3532-3783

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Atendimento pronto socorro Janeiro 2024

24 H X R\$ 135,07 = R\$ 3241,68

Líquido a receber R\$ 3042,32 ✓

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
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\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	48,63	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,25	C.S.L.L. (R\$):	32,42
				P.I.S. (R\$):		21,07	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000310 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.606,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE - R SAO PEDRO, 30 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

140

NF-e

Nº. 000.624.907

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.624.907

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6249 0710 0113 3524

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240387521351 - 22/02/2024 14:56:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

22/02/2024

Valor

R\$ 1.606,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

V. FCP UF DEST.

V. TOTAL PRODUTOS

1.606,50

192,78

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.606,50

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.606,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.125.797/0007-01

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

VALOR DESC

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

27240

FLUXOMETRO P/OXIG.VD FX310AN-UNITEC LT 114 (30) 02/2029 (Fornecedor: 8088, Lote: 114, Qtde: 30 ,Data Fab: 07/02/2024, Data Val: 07/02/2029)

90262090

0/00

5102

UND

30,0000

53,5500

1.606,50

0,00

1.606,50

192,78

12,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVENIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

637

3398

2935711

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 4739 #R2P2V1 Pedido: 622163 End. Entrega: R SAO PEDRO, 30, 30 - CENTRO - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS AS 17:00HRS. Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 50055250000105) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2 Cubagem: 0,00 Email do Destinatário: financeiro@santacasaitarare.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/02/2024 as 15:45:48

Powered by NFePHP®

UPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 625872
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6258 7210 0075 3801

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240397721319 23/02/2024 19:31:45

141

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
23/02/2024

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA ENTRADA/SAIDA
27 FEB 2024

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323783

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/02/2024 10.936,76

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.936,76	1.457,94	0,00	0,00	10.936,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				10.936,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 52	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 613,93	PESO LÍQUIDO 613,93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7483	CEFALOTINA (CEPARISTON) 1GR 100FAM-BLAU LT 23101018 (6) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23101018, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/- 2023, Data Val: 31/10/2025)	30042051	300	5102	CX	6	396,0000	2.376,00	2.376,00	427,68	0,00	18,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX23H071 (3) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: DX23H071, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/09/- 2023, Data Val: 30/08/2025)	30039099	000	5102	CX	3	127,0000	381,00	381,00	45,72	0,00	12,00	0,00
31290	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN -SANTISA LT 20743323 (20) 11/2025 (Fornecedor: 931, Lote: 20743323, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/ 2023, Data Val: 30/11/2025)	30039099	500	5102	CX	20	78,4000	1.568,00	1.568,00	188,16		12,00	
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOCHIMICO LT 0100- 22 (2) 10/2025 (Fornecedor: 566, Lote: 01- 0022, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30042099	500	5102	CX	2	395,5000	791,00	791,00	94,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R49V17 R9P2V3 R38P2V32 ||
Pedido: 623419
End. Entrega: R SAO PEDRO, 30, 30 - CENTRO - 18460-000, ITARARE-SP - Horário :
08:00HRS ÀS 17:00HRS.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 50055250000105)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,91

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 625872
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6258 7210 0075 3801

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240397721319 23/02/2024 19:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32302	OMEPRAZOL 40MG 20FAM+DIL GEN-BLAU LT 2307-1629 (2) 07/2025 \ LT 23110974 (8) 09/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23071629, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/20-25 / Fornecedor: 1494, Lote: 23110974, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 01/09/2025)	30049069	500	5102	CX	10	118,4000	1.184,00	1.184,00	142,08		12,00	
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT UPI (13) 11/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: UPI, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049099	000	5102	CX	13	46,6800	606,84	606,84	72,82		12,00	
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-0ML GEN-JP LT 4254 23 (2) 12/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 4254 23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30039076	000	5102	CX	2	183,0000	366,00	366,00	43,92	0,00	12,00	0,00
14080	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 23I8640C (1) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23I8640C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/-2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	000	5102	CX	1	49,5200	49,52	49,52	8,91	0,00	18,00	0,00
31421	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 15BSA-EUROFA LT 892195 (32) 12/2025 (Fornecedor: 7690, Lote: 892195, Qtde: 32 ,Data Fab: 01/12/2-023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	BSA	32	112,9500	3.614,40	3.614,40	433,73		12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:30
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	30.080,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR.AUTENTICACAO	9.5AB.571.8A8.278.181
-----------------	-----------------------

143

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311116359868881
11/04/2024 16:40:56

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:20:31
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

144

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.756
VALOR TOTAL	15.996,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754

=====

NR. AUTENTICACAO	6.3BF.EC0.E2D.84F.507
------------------	-----------------------

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 02/2024

00276 - DANILO FONSECA BARROS	R\$	2.616,08
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	R\$	3.049,86
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	R\$	2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	R\$	2.610,99
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	R\$	957,08
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	R\$	2.363,14
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	R\$	490,92
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	R\$	3.030,08
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	R\$	3.041,00
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	R\$	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	R\$	1.791,49
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	R\$	2.947,99
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	R\$	1.901,57
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	R\$	1.968,10
00206 - KAREN TAYNE BARBOSA ARAUJO	R\$	1.894,91
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	R\$	2.100,64
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	R\$	1.373,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	R\$	2.397,87
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	R\$	2.032,80
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	R\$	3.581,25
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	R\$	2.732,39
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	R\$	417,67
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	R\$	1.582,20
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	R\$	3.485,77
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	R\$	2.620,24
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	R\$	12.000,88
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	R\$	1.009,97
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	R\$	1.935,34
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA	R\$	1.543,94
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	R\$	1.382,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	R\$	1.146,24
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	R\$	1.099,29
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	R\$	2.024,42
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	R\$	1.000,31
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	R\$	1.075,30
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	R\$	1.510,95
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	R\$	814,01
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	R\$	1.044,39
00224 - THAIZ LUANA DA SILVA BATISTA	R\$	1.006,47
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	R\$	1.622,02
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	R\$	1.405,82
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	R\$	1.666,78
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	R\$	222,39
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO	R\$	1.357,28
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA	R\$	1.525,78
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	R\$	1.645,78
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	R\$	1.863,48
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	R\$	35,88
TOTAL GERAL	R\$	94.785,45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:14:27
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

146

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	701,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR.AUTENTICACAO	6.EA7.FDB.B50.A10.7A9
-----------------	-----------------------

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

00276 - DANILO FONSECA BARROS	R\$	2.616,08
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	R\$	3.049,86
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	R\$	2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	R\$	2.610,99
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	R\$	957,08
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	R\$	2.363,14
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	R\$	490,92
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	R\$	3.030,08
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	R\$	3.041,00
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	R\$	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	R\$	1.791,49
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	R\$	2.947,99
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	R\$	1.901,57
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	R\$	1.968,10
00206 - KAREN TAYNE BARBOSA ARAUJO	R\$	1.894,91
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	R\$	2.100,64
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	R\$	1.373,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	R\$	2.397,87
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	R\$	2.032,80
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	R\$	3.581,25
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	R\$	2.732,39
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	R\$	417,67
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	R\$	1.582,20
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	R\$	3.485,77
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	R\$	2.620,24
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	R\$	12.000,88
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	R\$	1.009,97
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	R\$	1.935,34
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA	R\$	1.543,94
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	R\$	1.382,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	R\$	1.146,24
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	R\$	1.099,29
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	R\$	2.024,42
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	R\$	1.000,31
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	R\$	1.075,30
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	R\$	1.510,95
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	R\$	814,01
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	R\$	1.044,39
00224 - THAIZ LUANA DA SILVA BATISTA	R\$	1.006,47
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	R\$	1.622,02
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	R\$	1.405,82
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	R\$	1.666,78
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	R\$	222,39
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO	R\$	1.357,28
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA	R\$	1.525,78
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	R\$	1.645,78
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	R\$	1.863,48
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	R\$	35,88

TOTAL GERAL

R\$ 94.785,45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-650
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 259463
Série 1



Chave de Acesso

3524.0205.8476.3000.0110.5500.1000.2594.6310.0468.1264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240397061586	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	148

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 23/02/2024
Endereço R SAO PEDRO		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009
Município ITARARE	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Data de Entrada / Saída	
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA 259463-A 23/02/2024 9.402.80		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 454-25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itarare	
--	--	---	--

DADOS DO PEDIDO Número 382891		Empenho	Vendedor 19	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
-------------------------------------	--	---------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS 9.402.80		Valor do ICMS 1.233.94	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 9.402.80
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 Aprox de Tributos 2.395.22
					Valor Total da Nota 9.402.80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115		
Quantidade / Volumes 42	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 277.710	Peso Líquido (Kg) 277.710	Cubagem Total 0.811

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço R SAO PEDRO		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009
Município ITARARE	UF SP		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
44504	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 100ML FARMACE Lote: 23M0486A 01/11/2025 00 Fabr: 01/12/2023 Cod.Fabr: 07010012 Reg.MS: 1108500010215 EAN13: 7898166041387 Decr 6 Trib. Aprox R\$. 1.006,97 Federal e 898,42 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	FRC	2040,000	3,67000	7.486,80	7.486,80	898,42	0,00	0	12,00
53082	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) SANTISA Lote: 20219923 01/10/2025 00 Fabr: 01/10/2023 Cod.Fabr: 202 Reg.MS: 1018600320012 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R\$. 20,98 Federal e 18,72 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,78000	156,00	156,00	18,72	0,00	0	12,00
2444	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO Lote: 25961689 16/08/2025 00 Fabr: 16/08/2023 Cod.Fabr: 2596 Reg.MS: 1037004630062 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 181,58 Federal e 162,00 Estadual Fonte: IBPT	30043933	000	5102	F/A	300,000	4,50000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	0	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT23J044 31/10/2025 00 Fabr: 02/12/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 32,28 Federal e 28,80 Estadual Fonte: IBPT	30039051	000	5102	AMP	400,000	0,60000	240,00	240,00	43,20	0,00	0	18,00
58904	SIMETICONA 75MG FRASCO 15ML EMS Lote: 3U1569 27/10/2025 00 Fabr: 27/10/2023 Cod.Fabr: 10227 Reg.MS: NOT. SIMPLIF. EAN13: 7896004705330 Trib. Aprox R\$. 22,87 Federal e 22,61 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	5102	FRC	100,000	1,70000	170,00	170,00	30,60	0,00	0	18,00

Informações Complementares AF22A PEDIDO 4767 Decretos: 2. ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco doc 5192 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itarare 01/03/24
--	---



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579-110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 259621
Série 1



Chave de Acesso

3524.0205.8476.3000.0110.5500.1000.2596.2110.0468.3373

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135240413559040	
Inscrição Estadual 635.487.579-110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 26/02/2024
Endereço R SAO PEDRO	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009	Data de Entrada / Saída
Município ITARARE	Fone / Fax 30	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA

259621-A									
26/02/2024									
2.590,60									

DADOS DO PEDIDO

Número 382893	Empenho	Vendedor 19	Deposito Conta
------------------	---------	----------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.590,60	Valor do ICMS 385,31	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.590,60
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 Aprox de Tributos 797,27	Valor Total da Nota 2.590,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR 4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280-115		
Quantidade / Volumes 5	Espécie KM 172	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 36,000	Peso Líquido (Kg) 36,000
				Cubagem Total 0,129	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Preço Unitário	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
90	AGULHA DESC. SPINAL 27G 3-1/2 (408381) UNIDADE BD Lote: 3263382 30/09/2028 00 Fabr: 16/10/2023 Cod.Fabr: 408381 Reg.MS: 10033430144 EAN13: SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox R\$. 240,03 Federal e 179,58 Estadual Fonte: IBPT	90183219	200	5102	UN	75,000	18,00000	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	0	12,00
58254	ALGODAO HIROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 164182351L 16/12/2028 00 Fabr: 18/12/2023 Cod.Fabr: 218367 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800218381 Trib. Aprox R\$. 27,76 Federal e 37,15 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	5102	RL	16,000	12,90000	206,40	206,40	37,15	0,00	0	18,00
862	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX (510101601) RIOQUIMICA Lote: 2303138 07/08/2026 00 Fabr: 09/08/2023 Cod.Fabr: 0510101601 EAN13: 7897780203164 Trib. Aprox R\$. 18,24 Federal e 16,27 Estadual Fonte: IBPT	30049047	000	5102	LT	12,000	11,30000	135,60	135,60	24,41	0,00	0	18,00
58078	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER Lote: 0063323F 04/06/2025 00 Fabr: 05/06/2023 Cod.Fabr: 257199 Reg.MS: 80245219058 EAN13: 7891800204667 Trib. Aprox R\$. 100,88 Federal e 135,00 Estadual Fonte: IBPT	30051030	000	5102	RL	100,000	7,50000	750,00	750,00	135,00	0,00	0	18,00
637	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.14 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 20455 30/06/2027 00 Fabr: 01/06/2023 Cod.Fabr: 00016705 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460869 Trib. Aprox R\$. 2,23 Federal e 2,21 Estadual Fonte: IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	0,83000	16,60	16,60	2,99	0,00	0	18,00
58157	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK Lote: SSFAAA014F 31/05/2027 00 Fabr: 01/06/2022 Cod.Fabr: 0751101 Reg.MS: 10330660226 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 3,40 Federal e 2,93 Estadual Fonte: IBPT	90183921	700	5102	UN	10,000	2,20000	22,00	22,00	3,96	0,00	0	18,00
58044	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK Lote: 2SFAAA005I 31/12/2027 00 Fabr: 01/01/2023 Cod.Fabr: 0751401 Reg.MS: 10330660226 EAN13: 7898283817698 Trib. Aprox R\$. 17,00 Federal e 14,63 Estadual Fonte: IBPT	90183921	700	5102	UN	50,000	2,20000	110,00	110,00	19,80	0,00	0	18,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 004/2024
Prestadora Municipal de Itarare

Informações Complementares P21 PERÍODO 4781 Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00. Obs.Fiscal: Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	Reservado ao Fisco
--	---------------------------

dec 5/87


Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

01/03/24/

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

		SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saida Nº 000.267.971 Série 001 Folha 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 5224 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2679 7112 4270 7209 153 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 P/ CONS FINAL FORA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247272065411 26/02/2024 13:04:08												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115		CNPJ 06.065.614/0001-38												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	desoneracao 0 marcar INJET															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN								
		0,00			0,00			0,00								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatario R\$ 38,16 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 38,16 PEDIDO 0688467 N NOTA 0270720 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0.00 PEDIDO Nº 4782 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE										RESERVADO AO FISCO						

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

 DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.267.972 Série 001 Folha 2 de 2													
				CHAVE DE ACESSO 5224 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2679 7212 4270 7214		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
						155											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247272065759 26/02/2024 13:04:20													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115		CNPJ 06.065.614/0001-38													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00		VALOR DO ISSQN 0,00				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Redução BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS DIFAL a não contribuinte conforme convenio ICMS N§ 063, 30 de julho 2021 Valor ICMS UF destinatário R\$ 104,20 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 104,20 PEDIDO 0688461 N NOTA 0270721 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00 PEDIDO N§ 4762										RESERVADO AO FISCO							
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIARARE																	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LCI PRODUTOS DIAGNÓSTICOS AV LONDRES, 201 ***** RIO VERDE COLOMBO - PR - 83405-110 Telefone: (41) 3666-0234 Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.080.851 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 4124 0207 2937 8600 0121 5500 1000 0808 5118 7777 8790 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 141240059047049 27/02/2024 10:50:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9033586962		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 07.293.786/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 27/02/2024			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/02/2024		
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30 - ***** BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18460-009			HORA DA SAÍDA 10:49:51		
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP	FONE/FAX (15) 3532-3783	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/80851-001	27/02/2024	646,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
646,00		77,52		0,00		0,00		4,20		596,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACES.		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
50,00		0,00		0,00		0,00		0,00		19,38		646,00	

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

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
1120007	BILIRRUBINA DIRETA LÍQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 29/08/2023 - Val: 28/02/2025 - 2308557680: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	298,0000	298,00	323,00	38,76	0,00	0,00	12,00 0,00
3120008	BILIRRUBINA TOTAL LÍQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 24/08/2023 - Val: 28/02/2025 - 2308557030: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	298,0000	298,00	323,00	38,76	0,00	0,00	12,00 0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

ATENÇÃO!
CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA!
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!
QUALQUER DÚVIDA:
41 3666 0234 | SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR
LCI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES END. ENTREGA: 18460-009, R SAO PEDRO - , 30, CENTRO-ITARARE/SP -		RESERVADO AO FISCO DOC 5917 05/03/24 Anderson J. A. Caladrez RG: 52.018.988-6 Supervisor Administrativo Santa Casa/Itararé
---	--	--



Número da Nota	Data do Serviço
00001039	03/01/2024
Data e Hora de Emissão	
03/01/2024 15:18:22	
Código de Verificação	
ZOHNZI-001039/2024	

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 14230
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

58

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE BEATRIZ APARECIDA SOARES DA SILVA

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

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

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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001039** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Número da Nota	Data do Serviço
00001069	25/01/2024
Data e Hora de Emissão	
25/01/2024 15:40:50	
Código de Verificação	
VMNPVR-001069/2024	

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 14230
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

60

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 Telefone: _____
 Município: ITARARE UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE OLIVIO DE AZEVEDO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfsetarare.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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001069** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001068		Data do Serviço 25/01/2024				
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 25/01/2024 15:37:38						
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação HSCYZK-001068/2024						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67			Inscrição Municipal: 14230		Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA									
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000					61				
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM									
Telefone: (15)			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					Telefone:				
Município: ITARARE					UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
CONSULTA MÉDICA DE FABIO SAMUEL PEREIRA.									
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00									
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.									
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):					
---		5,00		---					
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 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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA									
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001068 - Série ELETRONICA									
Condições de Pagamento:									
Data de Recebimento: / / Assinatura:									



Número da Nota	Data do Serviço
00001059	15/01/2024
Data e Hora de Emissão	
16/01/2024 10:57:38	
Código de Verificação	
TPYSLR-001059/2024	

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 14230
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: I TARARE UF: SP

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**

CONSULTA MÉDICA DE LOIR SEBASTIÃO BUENO PONTES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001059 - Série ELETROICA

Condições de Pagamento:

Condições de Pagamento: _____
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DE ITARARÉ	Número da Nota 00001064	Data do Serviço 23/01/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 23/01/2024 13:45:16	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Código de Verificação EMAFHA-001064/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 17.562.543/0001-67		Inscrição Municipal: 14230	Inscrição Estadual: 163
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA			
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM			
Telefone: (15)		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			Telefone:
Município: ITARARE			UF: SP
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
CONSULTA MÉDICA DE JOSÉ GABRIEL DE CAMARGO.			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): ---		Alíquota Simples Nacional(%): 5,00	ISS (R\$): ---
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00
P.I.S. (R\$): 0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.			
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			
Autenticidade			
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001064 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			



Número da Nota	Data do Serviço
00001037	02/01/2024
Data e Hora de Emissão	
03/01/2024 09:12:03	
Código de Verificação	
LYPATW-001037/2024	

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 6

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) Celular: ()

Município: IARARE UF: SP

65

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:
 UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE MARCELO FERREIRA DOS SANTOS.

PRAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
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

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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001037** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Código de Verificação
GHQFAE-001043/2024

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 6

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) Celular: ()

Município: I TARARE UF: SP

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

CONSULTA MÉDICA DE LORENA MIKAELLY PAES FERREIRA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
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

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfsetarare.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 DEDUÇÃO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001043** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Número da Nota	Data do Serviço
00001042	04/01/2024
Data e Hora de Emissão	
05/01/2024 08:45:13	
Código de Verificação	
QHXXJJZ-001042/2024	

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) Celular: ()

Município: I TARARE UF: SP

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 Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE PATRÍCIA FERNANDA DOS SANTOS.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

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

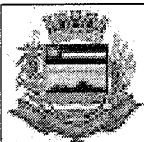
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001042** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001056 Data do Serviço 09/01/2024
Data e Hora de Emissão 16/01/2024 10:51:05
Código de Verificação ECCZRI-001056/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

170

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

CONSULTA MÉDICA DE JOELSON FERNANDES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001056 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota 00001057
Data do Serviço 09/01/2024Data e Hora de Emissão
16/01/2024 10:52:42Código de Verificação
YTJRG1-001057/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

171

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**

ANTONIO CARLOS DA SILVA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS 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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001057 - 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 SERVICOS
Nº 96

PÁGINA: 1/1 172

NF-e Emitida em: 16/02/2024

Código Controle Interno: 793805

MUNICÍPIO DE GOIANESIA
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000011046

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 96
Série UNICA
Data emissão 16/02/2024

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 12 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 REF. JANEIRO DE 2024
IRPJ (1,5%) : 24,31
PIS (0,65%) : 10,54
COFINS (3,0%) : 48,63
CSLL (1,0%) : 16,21
VALOR LIQUIDO : 1521,15

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

2-5 21,16

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: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM
Observação:

2-5 21,16

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 10,54	COFINS R\$ 48,63	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 24,34	CSLL R\$ 16,21
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	1.620,84	Valor dos serviços	R\$	1.620,84
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	99,72	(=) Valor da nota	R\$	1.620,84
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	48,63	(=) Base de cálculo	R\$	1.620,84
(=) Valor líquido	R\$	1.472,49	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em SP-ITARARE		Serviço devido em GO - GOIANESIA	(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	48,63
Valor dos serviços 1.620,84		Desconto 0,00		Valor da nota 1.620,84	
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/validante/					

Código Verificação: 8121984026240216