



11-052

HOSPITAL - 18.756-9

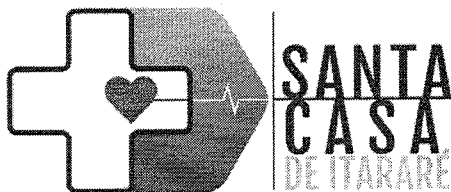
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Abril de 2024

Recibo 22/05/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



01

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Abril 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 15 de Abril de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

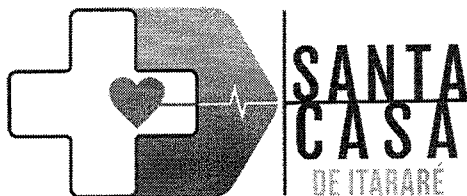
Itararé, 10 de Maio de 2024.


Igor Vinicius 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 **ABRIL DE 2024**.

- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

Itararé (SP), 15 de abril 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
ABRIL - 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.UTILIZADO
27/03/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
02/04/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 799,00	R\$ (799,00)	D	1
02/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 799,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
05/04/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00840961100971405	R\$ -	R\$ 0,74	R\$ (0,74)	D	1
05/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 0,74	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
15/04/2024	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
15/04/2024	TED Devolvida	00000000000100006	R\$ 9.126,95	R\$ -	R\$ 983.239,02	C	4
15/04/2024	Transferência enviada	00550037000253143	R\$ -	R\$ 2.635,77	R\$ 980.603,25	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 14.644,30	R\$ 965.958,95	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,14	R\$ 958.636,81	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 14.451,00	R\$ 944.185,81	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 943.613,71	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 17.239,79	R\$ 926.373,92	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.281,74	R\$ 924.092,18	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 12.345,58	R\$ 911.746,60	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ 890.450,38	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 877.311,38	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 874.069,70	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 869.506,22	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 859.781,18	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 19.450,08	R\$ 840.331,10	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041501	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 833.847,74	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041502	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 739.997,74	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041503	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 733.913,11	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041504	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ 726.307,32	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041505	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 721.743,84	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041506	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 712.018,80	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041507	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 710.397,96	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041508	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 699.052,08	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041509	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 677.981,16	D	1

15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041510	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 673.118,64	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041511	R\$ -	R\$ 34.986,64	R\$ 638.132,00	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041512	R\$ -	R\$ 17.028,14	R\$ 621.103,86	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041513	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ 619.582,70	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041514	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ 605.892,27	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041515	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ 586.117,21	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041516	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 573.947,94	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041517	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 564.820,99	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041518	R\$ -	R\$ 38.028,96	R\$ 526.792,03	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041519	R\$ -	R\$ 27.554,28	R\$ 499.237,75	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041520	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 483.029,35	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041521	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 479.787,67	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041522	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 474.925,15	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041523	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 462.755,88	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041524	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 449.789,16	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041525	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 445.225,68	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041526	R\$ -	R\$ 47.155,91	R\$ 398.069,77	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041527	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 388.942,82	D	4
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041528	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 384.250,32	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041529	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 381.434,82	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041530	R\$ -	R\$ 1.816,04	R\$ 379.618,78	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041531	R\$ -	R\$ 1.235,30	R\$ 378.383,48	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041532	R\$ -	R\$ 2.015,84	R\$ 376.367,64	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041533	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 360.159,24	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041534	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ 344.187,08	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041535	R\$ -	R\$ 150.000,00	R\$ 194.187,08	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041536	R\$ -	R\$ 1.431,40	R\$ 192.755,68	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041537	R\$ -	R\$ 1.048,90	R\$ 191.706,78	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041538	R\$ -	R\$ 571,35	R\$ 191.135,43	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041539	R\$ -	R\$ 1.067,13	R\$ 190.068,30	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041540	R\$ -	R\$ 1.782,00	R\$ 188.286,30	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041541	R\$ -	R\$ 12.954,41	R\$ 175.331,89	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041542	R\$ -	R\$ 1.640,92	R\$ 173.690,97	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041543	R\$ -	R\$ 1.004,23	R\$ 172.686,74	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041544	R\$ -	R\$ 3.051,06	R\$ 169.635,68	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041545	R\$ -	R\$ 416,75	R\$ 169.218,93	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041545	R\$ -	R\$ 8,27	R\$ 169.210,66	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041546	R\$ -	R\$ 1.671,85	R\$ 167.538,81	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041546	R\$ -	R\$ 38,65	R\$ 167.500,16	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041547	R\$ -	R\$ 722,30	R\$ 166.777,86	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041547	R\$ -	R\$ 7,20	R\$ 166.770,66	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041548	R\$ -	R\$ 1.799,61	R\$ 164.971,05	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041548	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ 164.953,05	D	1

15/04/2024	Pagamento de Boleto	00000000000041549	R\$ -	R\$ 4.899,22	R\$ 160.053,83	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boleto	00000000000041549	R\$ -	R\$ 411,45	R\$ 159.642,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061413	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.630,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061414	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.618,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061415	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.606,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061416	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.594,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061417	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.582,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061418	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.570,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061419	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.558,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061420	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.546,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061421	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.534,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061422	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.522,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061423	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.510,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061424	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.498,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061425	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.486,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061426	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.474,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061427	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.462,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061428	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.450,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061429	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.438,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061430	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.426,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061431	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.414,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061432	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.402,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061433	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.390,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061434	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.378,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061435	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.366,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061436	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.354,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061437	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.342,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061438	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.330,38	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061439	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 159.318,38	D	1
15/04/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871060804025782	R\$ -	R\$ 114,26	R\$ 159.204,12	D	1
15/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 159.204,12	R\$ (0,00)	D	4
16/04/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 58.000,00	R\$ (58.000,00)	D	1
16/04/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 299,04	R\$ (58.299,04)	D	1
16/04/2024	Pagamento de Boleto	00000000000041601	R\$ -	R\$ 6.445,00	R\$ (64.744,04)	D	1
16/04/2024	Pagamento de Boleto	00000000000041602	R\$ -	R\$ 9.157,10	R\$ (73.901,14)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041603	R\$ -	R\$ 5.161,75	R\$ (79.062,89)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041604	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (81.878,39)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041605	R\$ -	R\$ 1.562,60	R\$ (83.440,99)	D	1
16/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041606	R\$ -	R\$ 1.045,15	R\$ (84.486,14)	D	1
16/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041607	R\$ -	R\$ 1.236,76	R\$ (85.722,90)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041608	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (87.343,74)	D	1
16/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041609	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (96.470,69)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041610	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ (112.679,09)	D	1

16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041611	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (112.879,09)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041612	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (113.079,09)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041613	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (113.279,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122490	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.291,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122491	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.303,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122492	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.315,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122493	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.327,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122494	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.339,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122495	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.351,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122496	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.363,09)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122497	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (113.375,09)	D	1
16/04/2024	Tarifa Pix Enviado	00871071200027947	R\$ -	R\$ 95,65	R\$ (113.470,74)	D	1
16/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 113.470,74	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/04/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 1.730,00	R\$ -	R\$ 1.730,00	C	3
17/04/2024	TED Devolvida	00000000000100001	R\$ 1.472,52	R\$ -	R\$ 3.202,52	C	4
17/04/2024	TED Devolvida	00000000000300005	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 3.402,52	C	4
17/04/2024	TED Devolvida	00000000000300008	R\$ 1.472,52	R\$ -	R\$ 4.875,04	C	4
17/04/2024	TED Devolvida	00000000000400001	R\$ 22.817,38	R\$ -	R\$ 27.692,42	C	4
17/04/2024	Transferência enviada	00550100000051038	R\$ -	R\$ 2.833,48	R\$ 24.858,94	D	1
17/04/2024	Transferência enviada	00550100000051038	R\$ -	R\$ 1.730,00	R\$ 23.128,94	D	3
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041701	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 13.403,90	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041702	R\$ -	R\$ 22.817,38	R\$ (9.413,48)	D	4
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041703	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ (15.498,11)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041704	R\$ -	R\$ 1.472,52	R\$ (16.970,63)	D	4
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041705	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (17.170,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041706	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (17.370,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041707	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (17.570,63)	D	4
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041708	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (17.770,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041709	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (17.970,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041710	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (18.170,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041711	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (18.370,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041712	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (18.570,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041713	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (18.770,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041714	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (18.970,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041715	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (19.170,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041716	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (19.370,63)	D	1
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041717	R\$ -	R\$ 1.472,52	R\$ (20.843,15)	D	4
17/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041718	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (21.043,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122700	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.055,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122701	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.067,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122702	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.079,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122703	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.091,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122704	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.103,15)	D	1

17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122705	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.115,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122706	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.127,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122707	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.139,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122708	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.151,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122709	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.163,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122710	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.175,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122711	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.187,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122712	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.199,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122713	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.211,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122714	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.223,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122715	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.235,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122716	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.247,15)	D	1
17/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821081100122717	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (21.259,15)	D	1
17/04/2024	Tarifa Pix Enviado	00891081200031163	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (21.269,15)	D	1
17/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 21.269,15	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/04/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 3.100,00	R\$ -	R\$ 3.100,00	C	3
18/04/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 490,00	R\$ -	R\$ 3.590,00	C	3
18/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041801	R\$ -	R\$ 3.563,52	R\$ 26,48	D	1
18/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041802	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (173,52)	D	1
18/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041803	R\$ -	R\$ 19.227,37	R\$ (19.400,89)	D	1
18/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041803	R\$ -	R\$ 3.590,00	R\$ (22.990,89)		3
18/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041804	R\$ -	R\$ 1.472,52	R\$ (24.463,41)	D	1
18/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00811091100125791	R\$ -	R\$ 1,31	R\$ (24.464,72)	D	1
18/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 24.464,72	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/04/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 974.912,30	R\$ (800,23)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 5.320,00	R\$ 5.320,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 195.093,72	R\$ 194.293,49	R\$ 800,23
TOTAL		R\$ 1.174.525,79	R\$ 1.174.525,79	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:

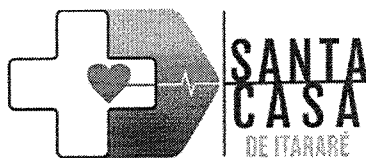
(=) Saldo Anterior	R\$ 1.380,40
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,37
(-) Valor Utilizado	R\$ 974.912,30
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 580,54

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (580,54)
(+) Valor Recebido	R\$ 5.320,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 5.320,00
(=) 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\$ -
--	--------------



08

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

ABRIL - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	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
02/04/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 03-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 799,00
19/03/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	15679	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000253143	MUNICIPAL	R\$ 2.635,77
10/04/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ ME	130	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 14.644,30
01/02/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ ME	118	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.322,14
01/04/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1781	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 14.451,00
11/04/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1795	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
11/04/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1793	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 17.239,79
11/04/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1794	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.281,74
11/04/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE-SOUZA	1424	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 12.345,58
10/04/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	618	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 21.296,22
11/04/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	341	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
10/04/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	167	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
10/04/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	168	PLANTÃO ORTOPEdia	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
10/04/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS	7	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
10/04/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	190	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 19.450,08
26/03/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	68	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000041501	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
14/04/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	1442	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000041502	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
12/04/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS	129	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000041503	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
11/04/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1513	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041504	MUNICIPAL	R\$ 7.605,79
11/04/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	817	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041505	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
10/04/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	144	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041506	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
10/04/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	30	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041507	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
10/04/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	4	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041508	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
10/04/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	67	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041509	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
10/04/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	43	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041510	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
10/04/2024	MED REZENDE LTDA	119	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041511	MUNICIPAL	R\$ 34.986,64
11/04/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1512	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000041512	MUNICIPAL	R\$ 17.028,14

11/04/2024	HARMONY CONCEPT CLINICA MEDICA	8	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000041513	MUNICIPAL	R\$ 1.521,16
11/04/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS	450	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000041514	MUNICIPAL	R\$ 13.690,43
10/04/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES	558	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000041515	MUNICIPAL	R\$ 19.775,06
11/04/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI	408	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000041516	MUNICIPAL	R\$ 12.169,27
11/04/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	188	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000041517	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
12/04/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS	128	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041518	MUNICIPAL	R\$ 38.028,96
10/04/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	143	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041519	MUNICIPAL	R\$ 27.554,28
10/04/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	66	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041520	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
10/04/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	29	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041521	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/04/2024	MARCOS KRONEIS	40	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041522	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
15/04/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041523	MUNICIPAL	R\$ 12.169,27
10/04/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041524	MUNICIPAL	R\$ 12.966,72
10/04/2024	MED REZENDE LTDA	120	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041525	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
12/04/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041526	MUNICIPAL	R\$ 47.155,91
12/04/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS	130	DIREÇÃO TECNICA	00000000000041528	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
28/03/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	2327	RESP. TECNICA	00000000000041529	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
28/03/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	2333	ULTRASSOM	00000000000041530	MUNICIPAL	R\$ 1.816,04
28/03/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	2329	MAMOGRAFIA	00000000000041531	MUNICIPAL	R\$ 1.235,30
12/04/2024	J L T APARELHOS AUDITIVOS	338	TESTE ORELINHA	00000000000041532	MUNICIPAL	R\$ 2.015,84
10/04/2024	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO	268	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000041533	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
10/04/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	617	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000041534	MUNICIPAL	R\$ 15.972,16
15/04/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 03-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000041535	MUNICIPAL	R\$ 150.000,00
23/02/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	113682	MEDICAMENTOS	00000000000041536	MUNICIPAL	R\$ 1.431,40
08/03/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	165425	MEDICAMENTOS	00000000000041537	MUNICIPAL	R\$ 1.048,90
08/03/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	165421	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041538	MUNICIPAL	R\$ 571,35
20/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1843276	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041539	MUNICIPAL	R\$ 1.067,13
20/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1842983	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041540	MUNICIPAL	R\$ 1.782,00
19/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1842734	MEDICAMENTOS	00000000000041541	MUNICIPAL	R\$ 12.954,41
19/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	781839	MEDICAMENTOS	00000000000041542	MUNICIPAL	R\$ 1.640,92
08/03/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	62950	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041543	MUNICIPAL	R\$ 1.004,23
15/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1841525	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041544	MUNICIPAL	R\$ 3.051,06
24/02/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	64834	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041545	MUNICIPAL	R\$ 416,75
24/02/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	64834	MULTA E JUROS	00000000000041545	MUNICIPAL	R\$ 8,27
23/02/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	64774	MEDICAMENTOS	00000000000041546	MUNICIPAL	R\$ 1.671,85
23/02/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	64774	MULTA E JUROS	00000000000041546	MUNICIPAL	R\$ 38,65
25/03/2024	CIRURGICA AL-STYN	26742	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041547	MUNICIPAL	R\$ 722,30
25/03/2024	CIRURGICA AL-STYN	26742	MULTA E JUROS	00000000000041547	MUNICIPAL	R\$ 7,20
25/03/2024	CIRURGICA AL-STYN	26.743	MEDICAMENTOS	00000000000041548	MUNICIPAL	R\$ 1.799,61

25/03/2024	CIRURGICA AL-STYN	26.743	MULTA E JUROS	00000000000041548	MUNICIPAL	R\$ 18,00
23/02/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	402579	MEDICAMENTOS	00000000000041549	MUNICIPAL	R\$ 4.899,22
23/02/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	402579	MULTA E JUROS	00000000000041549	MUNICIPAL	R\$ 411,45
16/04/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 03-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 58.000,00
10/04/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	168	PLANTÃO ORTOPEdia	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 299,04
19/03/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	405751	MEDICAMENTOS	00000000000041601	MUNICIPAL	R\$ 6.445,00
19/03/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	405766	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041602	MUNICIPAL	R\$ 9.157,10
12/04/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1804	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000041603	MUNICIPAL	R\$ 5.161,75
12/04/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1805	DIREÇÃO CLINICA	00000000000041604	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
15/04/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	316	ULTRASSOM	00000000000041605	MUNICIPAL	R\$ 1.562,60
20/03/2024	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR	271322	MEDICAMENTOS	00000000000041606	MUNICIPAL	R\$ 1.045,15
20/03/2024	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR	271323	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000041607	MUNICIPAL	R\$ 1.236,76
12/04/2024	L & F MEDICAL	83	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041608	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
12/04/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS	131	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041609	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
11/04/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	71	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000041610	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
15/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1092	OFTALMOLOGIA	00000000000041611	MUNICIPAL	R\$ 200,00
27/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1109	OFTALMOLOGIA	00000000000041612	MUNICIPAL	R\$ 200,00
21/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1099	OFTALMOLOGIA	00000000000041613	MUNICIPAL	R\$ 200,00
22/04/2024	INGLES E BICHARA CLINICA MEDICA	10080	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00550100000051038	MUNICIPAL	R\$ 2.833,48
22/04/2024	INGLES E BICHARA CLINICA MEDICA	10080	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00550100000051038	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 1.730,00
10/04/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA	432	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000041701	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
12/04/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1803	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000041703	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
22/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1103	OFTALMOLOGIA	00000000000041705	MUNICIPAL	R\$ 200,00
22/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1104	OFTALMOLOGIA	00000000000041706	MUNICIPAL	R\$ 200,00
26/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1107	OFTALMOLOGIA	00000000000041708	MUNICIPAL	R\$ 200,00
22/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1102	OFTALMOLOGIA	00000000000041709	MUNICIPAL	R\$ 200,00
21/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1097	OFTALMOLOGIA	00000000000041710	MUNICIPAL	R\$ 200,00
21/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1098	OFTALMOLOGIA	00000000000041711	MUNICIPAL	R\$ 200,00
15/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1093	OFTALMOLOGIA	00000000000041712	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1074	OFTALMOLOGIA	00000000000041713	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1077	OFTALMOLOGIA	00000000000041714	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1078	OFTALMOLOGIA	00000000000041715	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1076	OFTALMOLOGIA	00000000000041716	MUNICIPAL	R\$ 200,00
22/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1101	OFTALMOLOGIA	00000000000041718	MUNICIPAL	R\$ 200,00
18/04/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00000000000041801	MUNICIPAL	R\$ 3.563,52
01/02/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1075	OFTALMOLOGIA	00000000000041802	MUNICIPAL	R\$ 200,00
12/04/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS	4	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000041803	MUNICIPAL	R\$ 19.227,37

12/04/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS	4	PLANTÃO CLÍNICA MEDICA	00000000000041803	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 3.590,00
16/04/2024	LEMES CLINICA MEDICA	29	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000041804	MUNICIPAL	R\$ 1.472,52
30/04/2023	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 857,96
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 980.232,30
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 979.374,34
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 857,96
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 980.232,30
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$ 1.380,40
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 0,37
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 580,54
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 5.320,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 980.232,30
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ -

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335021342698359007
02/05/2024 13:48:54

12

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 02/04 11:21 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	799,00 D	
02/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	799,00 C	0,00 C
05/04/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/04/2024	840.961.100.971.405	0,74 D	
05/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	0,74 C	0,00 C
15/04/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/04 11:24 PM ITARARE -FUS	550.420.000.009.846	974.112,07 C	
15/04/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.006	9.126,95 C	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 17:53 MEDCONTROL C DE M HOSPIT	550.037.000.253.143	2.635,77 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:57 DULIO A L R JIMENEZ - ME	550.175.000.092.173	14.644,30 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:07 DULIO A L R JIMENEZ - ME	550.175.000.092.173	7.322,14 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:26 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	14.451,00 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:38 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 16:00 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	17.239,79 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 16:18 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	2.281,74 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 16:22 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	12.345,58 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 16:21 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	21.296,22 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:59 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:56 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,58 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 16:24 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	4.563,48 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 14:31 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	9.725,04 D	
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/04 13:34 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	19.450,08 D	

15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 039468099000196 THALES SERVIC	41.501	6.483,36 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC	41.502	93.850,00 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:31 GUILHERME GONCALVES SERVIC	41.503	6.084,63 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	41.504	7.605,79 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	41.505	4.563,48 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	41.506	9.725,04 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	41.507	1.620,84 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 13:39 VERT SAUDE INTEGRADA	41.508	11.345,88 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	41.509	21.070,92 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	41.510	4.862,52 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039530731000184 MED REZENDE L	41.511	34.986,64 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	41.512	17.028,14 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0014 041316234000120 HARMONY CONCE	41.513	1.521,16 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	41.514	13.690,43 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	41.515	19.775,06 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	41.516	12.169,27 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	41.517	9.126,95 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:09 GUILHERME GONCALVES SERVIC	41.518	38.028,96 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	41.519	27.554,28 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	41.520	16.208,40 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	41.521	3.241,68 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	41.522	4.862,52 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:21 LINCON BASTOS SERVI	41.523	12.169,27 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	41.524	12.966,72 D
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039530731000184 MED REZENDE L	41.525	4.563,48 D
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.526	47.155,91 D

15/04 14:32 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.527	9.126,95 D
003 0596 032216930000173 NUTROSPORT SE					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.528	4.692,50 D
15/04 14:37 GUILHERME GONCALVES SERVIC					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.529	2.815,50 D
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.530	1.816,04 D
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.531	1.235,30 D
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.532	2.015,84 D
133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.533	16.208,40 D
748 0753 004788524000140 D A S E - CLI					
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.534	15.972,16 D
260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.535	150.000,00 D
15/04 17:03 SANTA CASA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.536	1.431,40 D
15/04 17:39 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.537	1.048,90 D
15/04 17:41 FUTURA MEDICAMENTOS					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.538	571,35 D
15/04 17:42 FUTURA MEDICAMENTOS					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.539	1.067,13 D
15/04 17:43 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.540	1.782,00 D
15/04 17:44 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.541	12.954,41 D
15/04 17:45 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.542	1.640,92 D
15/04 17:46 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.543	1.004,23 D
15/04 17:47 MEDMASTER COMERCIAL LTDA					
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.544	3.051,06 D
15/04 17:48 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA					
15/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	41.545	425,02 D
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
15/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	41.546	1.710,50 D
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
15/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	41.547	729,50 D
CIRURGICA AL-STYN					
15/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	41.548	1.817,61 D
CIRURGICA AL-STYN					
15/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	41.549	5.310,67 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.413	12,00 D
Cobrança referente 15/04/2024					
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.414	12,00 D
Cobrança referente 15/04/2024					

15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.415	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.416	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.417	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.418	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.419	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.420	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.421	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.422	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.423	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.424	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.425	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.426	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.427	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.428	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.429	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.430	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.431	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.432	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.433	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.434	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.435	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.436	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.437	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.438	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2024	831.061.100.061.439	12,00 D
15/04/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.060.804.025.782	114,26 D

Cobr parc ref a 05/04/2024						
15/04/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	159.204,12 D	0.00 C
16/04/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	58.000,00 D	
			16/04 15:06 SANTA CASA M ITARARE			
16/04/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	299,04 D	
			16/04 17:06 GRASSELLI S M LTDA			
16/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.601	6.445,00 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
16/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.602	9.157,10 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.603	5.161,75 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.604	2.815,50 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.605	1.562,60 D	
			237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV			
16/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.606	1.045,15 D	
			16/04 12:56 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA			
16/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.607	1.236,76 D	
			16/04 12:57 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.608	1.620,84 D	
			748 0720 047466265000143 LEF MEDICAL L			
16/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.609	9.126,95 D	
			16/04 13:52 NUTROSPORT			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.610	16.208,40 D	
			136 3192 039468099000196 THALES SERVIC			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.611	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.612	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.613	200,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.490	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.491	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.492	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.493	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.494	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.495	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.496	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.497	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.071.200.027.947	95,65 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2024			
16/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	113.470,74 C	0.00 C

16

17/04/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	1.730,00 C
			17/04 15:50 SANTA CASA M ITARARE		
17/04/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	100.001	1.472,52 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE		
17/04/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	300.005	200,00 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
17/04/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	300.008	1.472,52 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE		
17/04/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	400.001	22.817,38 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
17/04/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.100.000.051.038	4.563,48 D
			17/04 15:21 PRISCILA B C MEDICA		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	9.725,04 D
			748 0753 029271099000148 CLINICA MEDIC		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.702	22.817,38 D
			077 0001 053556728000160 LINCON BASTOS		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.703	6.084,63 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.704	1.472,52 D
			748 0720 049730579000137 RAFAEL BARBOS		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.705	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.706	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.707	200,00 D
			237 1561 050055250000105 SANTA CASA DE		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.708	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.709	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.710	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.711	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.712	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.713	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.714	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.715	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.716	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.717	1.472,52 D
			748 0720 049730579000137 RAFAEL BARBOS		
17/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.718	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC./TED Eletrônico	821.081.100.122.700	12,00 D
			Cobrança referente 17/04/2024		
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC./TED Eletrônico	821.081.100.122.701	12,00 D

Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.702	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.703	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.704	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.705	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.706	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.707	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.708	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.709	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.710	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.711	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.712	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.713	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.714	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.715	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.716	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.081.100.122.717	12,00 D	
Cobrança referente 17/04/2024						
17/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.081.200.031.163	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/04/2024						
17/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.269,15 C	0,00 C
18/04/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	3.100,00 C	✓
18/04 13:45 SANTA CASA M ITARARE						
18/04/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	490,00 C	✓
18/04 16:42 SANTA CASA M ITARARE						
18/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	3.563,52 D	?
237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV						
18/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.802	200,00 D	
237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV						
18/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.803	22.817,37 D	
077 0001 053556728000160 LINCON BASTOS						
18/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.804	1.472,52 D	
18/04 17:07 LEMES CLINICA MEDICA						
18/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.125.791	1,31 D	
Cobrança referente 18/04/2024						
18/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.464,72 C	0,00 C

30/04/2024

0000

00000

999 S A L D O

0.00 C

OBSERVAÇÕES:

19

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
02/05/2024 R\$ 44,69. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



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 - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 799,86
Aplicações no mês:	R\$ 159.204,12
Resgates líquidos no mês:	R\$ 160.004,35
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,16
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 8,72
Rendimentos no mês:	R\$ 9,25
Saldo bruto em 30/04/2024:	R\$ 0,00

Justa
24 0,34

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 799,57	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/04/2024	Resgate	R\$ 798,83	R\$ 0,35	R\$ 0,04	R\$ 0,14	R\$ 799,00
05/04/2024	Resgate	R\$ 0,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,74
15/04/2024	Aplicação	R\$ 159.204,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159.204,12
16/04/2024	Resgate	R\$ 113.470,59	R\$ 4,55	R\$ 0,04	R\$ 4,36	R\$ 113.470,74
17/04/2024	Resgate	R\$ 21.269,05	R\$ 1,70	R\$ 0,02	R\$ 1,58	R\$ 21.269,15
18/04/2024	Resgate	R\$ 24.464,48	R\$ 2,94	R\$ 0,06	R\$ 2,64	R\$ 24.464,72
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mensal	Mês/Ano: 03/2024
Funcionário			Líquido
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			1.681,98
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ			1.072,16
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			1.202,49
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA			1.544,94
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES			1.364,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE			1.471,02
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA			1.034,10
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO			1.365,71
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.141,71
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA			2.707,70
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.824,80
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			2.429,54
00276 - DANILO FONSECA BARROS			2.620,08
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			1.086,15
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			3.018,08
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			3.041,00
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			1.801,74
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO			3.527,44
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			2.032,14
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			2.053,00
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER			2.080,14
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO			1.369,44
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO			2.489,35
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO			2.195,83
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA			3.125,24
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA			1.368,30
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA			2.076,16
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ			1.540,44
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI			1.739,82
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA			2.560,74
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI			13.941,82
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.424,44
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.538,94
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES			88,57
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS			3.181,41
00278 - Julian Souta de Proença			1.843,17
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA			1.014,74
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE			1.328,03
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA			1.491,05
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			2.108,28
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA			3.233,03
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ			3.278,48
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			2.746,42
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS			2.794,42
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA			3.419,27
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			1.527,09
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA			1.633,90
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			1.215,66
00294 - EDIMEIA PINHEIRO			1.845,55
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			1.089,91
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos			1.581,66
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO			1.069,37
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO			106,08
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE			1.462,96
00058 - MILENE ADRIANA DA SILVA			1.358,07
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA			1.298,49
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO			1.109,73
00042 - ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA			1.105,88
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL			1.082,92
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ			1.233,35
00187 - SILMARA PIRES CAMARGO			1.155,62
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO			987,39
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA			1.583,70
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR			1.583,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS			1.942,36
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA			1.129,01
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.406,05
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA			1.072,00
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.572,98

00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	1.352,94
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	110,70
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.558,41
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.500,48
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.376,37
00280 - MARIA EDUARDA ANGELOZZI	1.364,94
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	2.000,68
00283 - MAYSE RAFAELE SANTOS PROENÇA	1.451,94
00030 - NAYARA DE OLIVEIRA SILVA	1.476,94
00241 - PABLO ROBERTO RIBEIRO	1.797,62
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	1.457,74
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	2.042,98
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	1.596,98
00087 - THIAGO NOLASCO	71,84
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.356,15
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.025,19
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.566,53
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.492,81
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.382,44
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.485,30
00176 - REGINA CELIA MACHADO	3.459,62
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.618,01
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	3.278,50
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	3.125,61
00046 - THIAGO LOPES PINHEIRO	213,93
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR	1.125,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.447,82
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.781,63
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	664,00
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO	1.381,92
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA	1.580,63
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.649,28
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	1.824,97
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.554,94
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	1.005,62
00198 - ARACI DE MORAES	1.167,39
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.135,89
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	314,55
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	436,17
	208.799,00

22

29 499,00

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

Letícia Gloria Motta Kugler
Letícia Gloria Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

23

NF-e

Nº 000.015.679

Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

MEDCONTROL

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250

Fone: (14)3208-7108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.015.679

Série 001

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0156 7912 9474 1770

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

135240587187067 19/03/2024 15:28:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

19/03/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO,30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

19/03/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:27:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

18460-009

TELEFONE / FAX

UF

SP

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 15679 - Valor Original: R\$ 7.907,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.907,30

PARCELAS

Número 001

Vencimento 16/04/2024

Valor R\$ 2.635,77

Número 002

Vencimento 30/04/2024

Valor R\$ 2.635,77

Número 003

Vencimento 14/05/2024

Valor R\$ 2.635,76

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

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

7.907,30

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

7.907,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.110.818/0011-01

ENDEREÇO

Avenida José Fortunato Molina, 2

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209424213111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

26,000

PESO LÍQUIDO

26,000

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	ALIQ. % IPI
21	PAPEL GRAU- 30X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 223,27 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	3,0000	224,5000	0,00	673,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103 - Val Aprox Tributos: 962,37 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	2,0000	1.530,0000	0,00	3.060,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 148,18 (33,15%)	48195000	000	5102	RL	3,0000	149,0000	0,00	447,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
425	ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM - ROLO COM 500 UNI - Val Aprox Tributos: 350,35 (31,45%)	48211000	000	5102	RL	10,0000	111,4000	0,00	1.114,00	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
1041	PERA-TEC HOSP ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO - Val Aprox Tributos: 79,95 (16,45%)	29159060	000	5102	UN	1,0000	486,0000	0,00	486,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto //

O.S./ Pedidos: 13998 O/C 4919

Tributos aproximados R\$ 1.085,48 Fed., R\$ 1.350,41 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.B

RESERVADO AO FISCO

5476

Doc 5476

28/03/24

Anderson J. A. Calabrez

RG: 62.010.999-5

Supervisor Almoxarifado

Santa Casa Itararé

DEVOLUÇÃO

5159

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2024 15:28:07

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

MED
CONTROL

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.015.679
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0310 2032 7400 0131 5500 1000 0156 7912 9474 1770

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

135240587187067 19/03/2024 15:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10,203.274/0001-31

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFSe

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 12/04/2024

Número do RPS

Número da nota

130

Data da emissão da nota

10/04/2024 17:10:45

Data do fato gerador

10/04/2024 17:10:45

Código de verificação

DI1H2V9HE

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

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

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: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento: SANTA CASA

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone: (15) 98159-6565

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. MARÇO DE 2024 IRPJ (1.5%) : R\$ 243,13 PIS (0.65%) : R\$ 105,35 COFINS (3.0%): R\$ 486,25 CSLL (1.0%) : R\$ 162,08 ISS (3,50%) : R\$ 567,29 Valor Líquido : R\$ 14.644,30 .	135,0700	120,0000	16.208,4000	16.208,40x3,50 =	567,29

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.644,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 105,35	R\$ 486,25	R\$ 0,00	R\$ 243,13	R\$ 162,08	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.208,40		Valor líquido = R\$ 14.644,30			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.208,40	567,29

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\$ 2.180,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 554,33 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

118

Data da emissão da nota

01/02/2024 17:27:59

Data do fato gerador

01/02/2024 17:27:59

Código de verificação

TMKHS0B1T

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

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento: SANTA CASA

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone: (15) 98159-6565

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

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. NOVEMBRO - 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					

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	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\$ 7.322,14			

Códigos dos serviços:

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

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

30104



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001781	30/03/2024
Data e Hora de Emissão	
01/04/2024 14:01:09	
Código de Verificação	
MREAOD-001781/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 26
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 114 x R\$ 135,07= R\$ 15.397,98 Ref. FEVEREIRO 2024 (DR. SERGIO)
IRPJ (1.5%): 230,96
PIS (0.65%): 100,08
COFINS (3.0%): 461,94
CSLL (1.0%): 153,97
Valor Líquido R\$ 14.451,03

26 14.451,03

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.397,98

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

Base de Cálculo (R\$):		15.397,98	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		538,93
I.R. (R\$):	230,96	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	461,94	C.S.L.L. (R\$):	153,97
						P.I.S. (R\$):	100,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001781 - 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
00001795	11/04/2024
Data e Hora de Emissão	
11/04/2024 10:04:54	
Código de Verificação	
BDQAIO-001795/2024	

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

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 - MARÇO DE 2023

IRPJ (1.5%)

PIS (0.65%) 3,90

COFINS (3.0%) 18,00

CSLL (1.0%) 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, ambulatorios 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 00001795 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001793		Data do Serviço 11/04/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 11/04/2024 09:53:54		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação LBYCJV-001793/2024		
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					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão ORTOPEDIA 136 x R\$ 135,07= R\$ 18.369,52Ref. MARÇO 2024 (DR. SERGIO)					
IRPJ (1.5%) 275,54					
PIS (0.65%) 119,40					
COFINS (3.0%) 551,08					
CSLL (1.0%) 183,69					
Valor Líquido R\$17.239,81					
28 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.369,52					
Código do Serviço: 04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		18.369,52		Alíquota (%):	3,50
				ISS tributado ao Prestador (R\$):	642,93
L.R. (R\$):	275,54	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	551,08
				C.S.L.L. (R\$):	183,69
				P.I.S. (R\$):	119,40
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx					
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001793 - 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 00001794 Data do Serviço 11/04/2024
Data e Hora de Emissão 11/04/2024 10:01:11
Código de Verificação PJEKCT-001794/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 18 x R\$ 135,07= R\$ 2.431,26 Ref. MARÇO 2024 (DR. EIJI)
IRPJ (1.5%) 36,46
PIS (0.65%) 15,80
COFINS (3.0%) 72,93
CSLL (1.0%) 24,31
Valor Liquido R\$2281,76

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.431,26

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

2.431,26

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

85,09

IR (R\$):

36,46

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

0,00

COFINS (R\$):

72,93

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

24,31

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

15,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001794 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001424 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 11/04/2024 14:08:40
Código de Verificação XQNIGD-001424/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 72 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 3.291,84 Ref. MARÇO DE 2024
78 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 2.210,11 MARÇO DE 2024
43 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.252,64 -MARÇO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 MARÇO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 MARÇO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 12.345,58

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.154,59

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

IR (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
197,32	0,00	COFINS (R\$):	394,64	C.S.L.L. (R\$):	131,55
				P.I.S. (R\$):	85,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001424 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000618 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 10/04/2024 15:53:01
Código de Verificação BBHDQA-000618/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone: 15
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 168 x R\$ 135,07= R\$ 22.691,76 Ref. MARÇO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 340,38
PIS (0.65%): R\$ 147,50
COFINS (3.0%): R\$ 680,75
CSLL (1.0%): R\$ 226,92
Valor Líquido: R\$ 21.296,21

21.296,21

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.691,76

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		22.691,76	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		794,21
I.R. (R\$):	340,38	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	680,75	C.S.L.L. (R\$):	226,92
						P.I.S. (R\$):	147,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000618 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000341 Data do Serviço 11/04/2024
Data e Hora de Emissão 11/04/2024 09:27:18
Código de Verificação FHCDDBA-000341/2024

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
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - MARÇO 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 00000341 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

167

Data e Hora de Emissão

10/04/2024 17:39:22

Código de Verificação

EVOND30H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58

Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170

Município: CURITIBA

Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7

Tel.: 41 - 84145085

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

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000

Município: ITARARE

IMU:

Outro Doc.:

UF: SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. MARÇO DE 2024

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68

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	3.241,68	5,00	162,08	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

33

3432-X

48.545-4

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
168
Data e Hora de Emissão
10/04/2024 17:40:08
Código de Verificação
GOLRH40D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170
Município: CURITIBA
Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7
Tel.: 41 - 84145085
UF: PR Email: alex@contabilidadeef.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE
IMU:
Outro Doc.:
UF: SP Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 36 x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. MARÇO 2024

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.862,52

209 4.563,48

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$4.862,52

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	4.862,52	5,00	243,12	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

3433-X
48.545-4

34



MUNICÍPIO DE RIVERSUL

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000007

Data e Hora de Emissão:

10/04/2024 15:53:43

Código de Verificação:

1TE9K6EP

35

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 53.349.698/0001-11 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Endereço: SANTINO BIGLIA, 036 - CENTRO, 18.470-000, *****

Município: RIVERSUL

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

UF: SP



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Endereço: R SAO PEDRO, 30' - CENTRO, 18.460-009, --

Município: ITARARÉ

Email: ivallemcontabilidade@outlook.com.br

UF: SP



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: ITARARÉ

ISS devido no município de: RIVERSUL

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 72 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 9725,04

REF. MARÇO 2024

SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE ITARARÉ E ISS DEVIDO NO MUNICIPIO DE RIVERSUL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS / CASAS DE SAUDE, PRONTO-

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 9.725,04

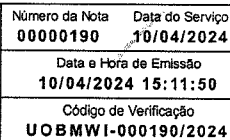
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	9.725,04	5.0	486,25	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/riversul>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012



CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual: 16722
 Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007
 E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
 Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
 Município: ITARARE UF: SP

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
 Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
 Município: ITARARE Telefone:
 UF: SP

Plantão Clínica Médica 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08
Ref. MARÇO DE 2024.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.450,08

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\$):	
		2,00			
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	

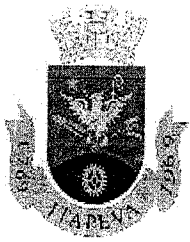
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>.
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL".
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000190** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

30104
3379
Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
68/NFSEData e Hora de Emissão
26/03/2024 11:43:50Código de Verificação
0B4403B4FA2BC500B88F

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96

IE:

IM: 32123

37

Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01

Bairro : Centro - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3524-1999

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 48 x R\$ 135,07= R\$ 6.483,36 Ref. FEVEREIRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

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	6.483,36	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,80	181,53		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.483,36

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Seis Mil Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/04/2024.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
68/NFSEEmissão
26/03/2024 11:43:50Código de verificação
0B4403B4FA2BC500B88F

Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota 00001442 Data do Serviço 14/04/2024

Data e Hora de Emissão
14/04/2024 17:18:34

Código de Verificação
TNZKNV-001442/2024

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

38

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - MARCO DE 2024

IRPJ (1,5%) : 1.500,00

PIS (0,65%) : 650,00

COFINS (3%) : 3.000,00

CSLL (1%) : 1.000,00

VALOR LIQUIDO : 93.850,00

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\$):

1500,00

I.N.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 00001442 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota 129
Data da emissão da nota	12/04/2024 09:08:40
Data do fato gerador	12/04/2024 09:08:40
Código de verificação	SY5FTT5CA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34

Inscrição municipal: 10204036

Inscrição estadual:

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 48 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 6.483, 36 Ref. MARÇO 2024	6.483,3600	1,0000	6.483,3600	6.483,36x2,00 =	129,67
IRPJ (1.5%) : 97, 25					
PIS (0.65%) : 42, 14					
COFINS (3.0%) : 194, 50					
CSLL (1.0%) : 64, 83					
Valor Líquido : 6.084, 63					

AGO 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	6.084,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,14	R\$ 194,50	R\$ 0,00	R\$ 97,25	R\$ 64,83	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.483,36		Valor líquido = R\$ 6.084,64			

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	6.483,36	129,67

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\$ 872,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 136,80 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001513
Data do Serviço 11/04/2024
Data e Hora de Emissão 11/04/2024 08:35:57
Código de Verificação GEKCD-001513/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84
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
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Celular: (15) 98818-7250

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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. MARÇO DE 2024
IRPJ (1.5%): 121,56
PIS (0.65%): 52,67
COFINS (3.0%): 243,12
CSLL (1.0%): 81,04
Valor Líquido : 7.605,81

7.605,81

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		8.104,20	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		283,65
IR. (R\$):	121,56	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	243,12	C.S.L.L. (R\$):	81,04
						P.I.S. (R\$):	52,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Valor Líquido : 7.605,81
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001513 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Valor Líquido : 7.605,81
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000817 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 11/04/2024 13:52:41
Código de Verificação VMJENX-000817/2024

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 REF. MARÇO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 4.563,48

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
LR. (R\$):	72,94	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,88	C.S.L.L. (R\$):	48,63
						P.I.S. (R\$):	31,61

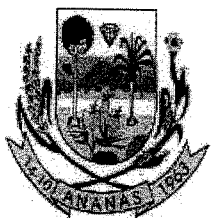
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00000817 - 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

NÚMERO DA NOTA: **00144**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **10/04/2024**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **14:45:14**

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 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. MARÇO 2024	R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 291,75	R\$ 9.725,04

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$9.725,04

VALOR LÍQUIDO

R\$9.725,04

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00
IR R\$ 0,00

+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 9.725,04
- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00
- DEDUÇÃO R\$ 0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00
- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00

= BASE DE CÁLCULO R\$ 9.725,04
- ISS DEVIDO R\$ 291,75

COD. DE VERIFICAÇÃO
EE0A-518A



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. MARÇO DE 2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



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

30

Data da emissão da nota

10/04/2024 11:35:13

Data do fato gerador

10/04/2024 11:35:13

Código de verificação

IWEVCUQMO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone:

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

Complemento: SALA A

Celular: (43) 99968-7209

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

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: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Telefone: (15) 3532-3783

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

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pediatria 12 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 1.620, 84 Ref. MARÇO 2024 .	1.620,8400	1,0000	1.620,8400	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	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\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.620,84			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



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

Número da Nota 00000004 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 10/04/2024 20:30:36
Código de Verificação HNJLYA-000004/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756
Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA Inscrição Estadual: -
Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017
E-mail: FREITAS.REP@HOTMAIL.COM
Telefone: (47) 98472-8959 Celular: (47) 98472-8959
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 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. MARÇO 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\$ 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\$):

IR (R\$):	0,00	INSS (R\$):	0,00	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
				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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000004 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2024 11:09:36

Competência da NFS-e
04/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
67 / U

Código de Verificação
UTIF94RnE 45

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

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pediatria 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. MARÇO 2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido :21.070,92

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
21.070,92	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\$)
21.070,92	0,00	0,00	21.070,92

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	Data do Serviço
00000043	10/04/2024
Data e Hora de Emissão	
10/04/2024 17:36:55	
Código de Verificação	
WCUTUE-000043/2024	

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 Pediatria 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. MARÇO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 4.862,52

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta 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 00000043 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 119

NF-e Emitida em: 10/04/2024

Código Controle Interno: 829823

PÁGINA: 1/1

47



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 119

Série

UNICA

Data emissão

10/04/2024

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 PEDIATRIA 276 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 37.279,32 REF. MARÇO 2024

IRPJ (1.5%) : 559,19

PIS (0.65%) : 242,31

COFINS (3.0%) : 1118,38

CSLL (1.0%) : 372,80

VALOR LIQUIDO : 34.986,64

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, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM

Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 242,31	COFINS R\$ 1.118,38	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 559,19	CSLL R\$ 372,80
Demonstrativo			Cálculo do imposto		
Valor dos serviços	R\$	37.279,32	Valor dos serviços	R\$	37.279,32
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	2.292,68	(=) Valor da nota	R\$	37.279,32
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	1.118,38	(=) Base de cálculo	R\$	37.279,32
(=) Valor líquido	R\$	33.868,26	(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	1.118,38
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANESIA				
Valor dos serviços 37.279,32	Desconto 0,00		Valor da nota 37.279,32		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001512	11/04/2024
Data e Hora de Emissão	
11/04/2024 08:26:22	
Código de Verificação	
WAGFGJ-001512/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: 48
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 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 252 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 18.144,00 Ref. MARÇO DE 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 272,16
PIS (0.65%) : R\$ 117,94
COFINS (3.0%) : R\$ 544,32
CSLL (1.0%) : R\$ 181,44
Valor Líquido : R\$ 17.028,14

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.144,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		18.144,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		635,04
IR. (R\$):	272,16	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	544,32	C.S.L.L. (R\$):	181,44
				P.I.S. (R\$):		117,94	

OUTRAS INFORMAÇÕES

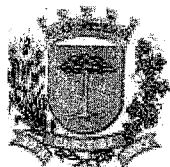
Condições de Pagamento: Valor Líquido : R\$ 17.028,14
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcasp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001512 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Valor Líquido : R\$ 17.028,14
Data de Recebimento: Assinatura:

3400



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

8

Data e Hora de Emissão

11/04/2024 09:46:42

Código de Verificação

QTY3U701

49

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HARMONY CONCEPT CLINICA MEDICA LTDA
CPF / CNPJ: 41.316.234/0001-20 **Inscrição Municipal:** 04 01 0929614-8
Endereço: AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA, 002764 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80010100 **Tel.:** 41 - 992760506
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** mariliafreire.med@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R. SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO PEDIATRIA 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. MARÇO DE 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 24,31
PIS (0.65%): R\$ 10,54
COFINS (3.0%): R\$ 48,63
CSLL (1.0%): R\$ 16,21
Valor Líquido: R\$ 1521,15

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.521,15

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

R\$ 1.521,15

IR - R\$ 24,31 / COFINS - R\$ 48,63 / CSLL - R\$ 16,21 / PIS - R\$ 10,54

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.620,84

Código da Atividade

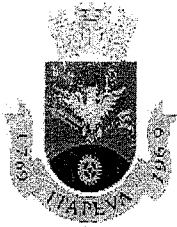
04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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.

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
450/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 08:05:34

Código de Verificação
DBC0F283B1479C03A988

Página 1 / 2

50

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14587,56 Ref. MARÇO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 218,81
PIS (0.65%) : 94,82
COFINS (3.0%) : 437,63
CSLL (1.0%) : 145,88

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

Valor Líquido : 13.690,42

Dedução / Outras Informações

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		

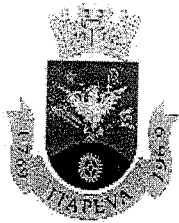
VALOR LÍQUIDO = R\$ 13.690,42

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 14.587,56 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatorze Mil Quinhentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
450/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 08:05:34

Código de Verificação
DBC0F283B1479C03A988

Página 2 / 2

51

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
450/NFSE

Emissão

11/04/2024 08:05:34

Código de verificação

DBC0F283B1479C03A988



Data

Identificação do Recebedor

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



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
558
Data e Hora da Emissão:
10/04/2024 16:34:37
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	REF. MARÇO DE 2024 Plantão Obstetrícia 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. MARÇO DE 2024 IRPJ (1.5%); \$ 316,06 PIS (0.65%); \$ 136,96 COFINS (3.0%); \$ 632,13 CSLL (1.0%); \$ 210,71 Valor Líquido; \$ 19.775,06	21.070,92	0,00	21.070,92	3,00	632,13

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.

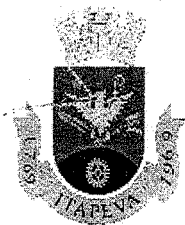
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 4C6685DF.02FA28C5.2B2AB075.3FFE895A (verificada em 10/04/2024 às 16:34:38)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
408/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 07:57:20

Código de Verificação
3CA59C9143420CFA7031

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de 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 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. MARÇO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 194,50
PIS (0.65%) : 84,28
COFINS (3.0%) : 389,00
CSLL (1.0%) : 129,66
Valor Líquido : 12.169,28

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\$ 12.966,72

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	194,50		84,28		389,00		129,66	797,44		

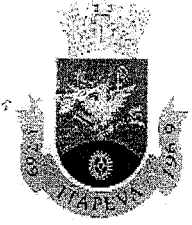
VALOR LÍQUIDO = R\$ 12.169,28

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.169,28 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Cento e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Oito Centavos

Outras Informações

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

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 408/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 11/04/2024 07:57:20
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 3CA59C9143420CFA7031
		Página 2 / 2

54

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 408/NFSE	
		Emissão 11/04/2024 07:57:20	
		Código de verificação 3CA59C9143420CFA7031	

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



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

188

Código de Verificação de Autenticidade

RJMICGI8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2024 às 09:08:30

Chave de Acesso

1361199F6YXT5QUAS73ZP72NU9TFBI30

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

Competência

11/04/2024

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA 72 HRS X RH 135,07 = R\$ 9.725,04 REF MARÇO/2024	9.725,04	R\$ 9.725,04

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

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2.00%

Atividade Município

0000040000001

Construção Civil

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 9.725,04

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 9.725,04

Total do ISS

R\$ 194,50

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.725,04 x 0,65%)

R\$ 63,21

COFINS (9.725,04 x 3,00%)

R\$ 291,75

INSS

R\$ 0,00

IRRF (9.725,04 x 1,50%)

R\$ 145,88

CSLL (9.725,04 x 1,00%)

R\$ 97,25

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 188 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJMICGI8X.

Data

CPF/IRG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota
	128
Data da emissão da nota	
12/04/2024 09:02:55	
Data do fato gerador	
12/04/2024 09:02:55	
Código de verificação	
ALSANAEQ4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: APT 202

Município: Navegantes

E-mail: notas@runy.me

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

56

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

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

Inscrição estadual:

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 300 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 40.521,00 Ref. MARÇO 2024	40.521,0000	1,0000	40.521,0000	40.521,00x2,00=	810,42
IRPJ (1.5%) : 607,82					
PIS (0.65%) : 263,39					
COFINS (3.0%) : 1.215,63					
CSLL (1.0%) : 405,21					
Valor Líquido : 38.028,96					

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	38.028,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 263,39	R\$ 1.215,63	R\$ 0,00	R\$ 607,82	R\$ 405,21	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.521,00			Valor líquido = R\$ 38.028,95		

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	40.521,00	810,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.450,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 854,99 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

NÚMERO DA NOTA: 00143

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 10/04/2024

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 14:43:21 57

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: DE PAULA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 46.699.624/0001-40

RAZÃO SOCIAL: C DE P L CARDOSO

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N 543 - SALA A

BAIRRO: CENTRO

CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 6641

FONE: 000000000000

CEP: 77.890-000

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO

REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, N 30

BAIRRO: CENTRO

MUNICÍPIO: ITARARÉ - SP

CEI:

INSC. MUN.:

INSC. EST.:

CEP: 18.460-009

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pronto Socorro 204 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 27.554,28 Ref. MARÇO 2024	R\$ 27.554,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 826,63	R\$ 27.554,28

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$27.554,28

VALOR LÍQUIDO

R\$27.554,28

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00
COFINS	R\$	0,00
CSLL	R\$	0,00
INSS	R\$	0,00
IR	R\$	0,00

+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	27.554,28
- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00
- DEDUÇÃO	R\$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R\$	27.554,28
- ISS DEVIDO	R\$	826,63

COD. DE VERIFICAÇÃO
0C51-BDE4



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. MARÇO 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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2024 11:04:25

Competência da NFS-e
04/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
66 / U

Código de Verificação
bFe0Jd2BU

58

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 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. MARÇO 2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : 16.208,40

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
16.208,40	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\$)
16.208,40	0,00	0,00	16.208,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:



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

29

Data da emissão da nota

10/04/2024 11:34:33

Data do fato gerador

10/04/2024 11:34:33

Código de verificação

JOKXWIGE4

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

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

59

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 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. MARÇO 2024 .	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.241,68								

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\$ 3.241,68		Valor líquido = R\$ 3.241,68			

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\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,67 (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

Número do RPS

Número da nota

40

Data da emissão da nota

12/04/2024 14:56:26

Data do fato gerador

12/04/2024 14:56:26

Código de verificação

FVUTQ32N7

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:

60

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: ISENTO

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 36 HRS X R\$ 135, 07= R\$ 4.862, 52 REF. MARÇO 2024 .	4.862,5200	1,0000	4.862,5200	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.862,52		Valor líquido = R\$ 4.862,52			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS

Número da nota

5

Data da emissão da nota

15/04/2024 11:38:55

Data do fato gerador

15/04/2024 11:38:55

Código de verificação

LVTDMKV11

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LINCON BASTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.556.728/0001-60

Inscrição municipal: 10216053

Endereço: R NELSON SEARA HEUSI Número: 729 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-642

Complemento: APT:501

Município: Navegantes

E-mail: legalizacao@runy.me

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

61

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:

CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 12.966, 72 Ref. MARÇO 2024	12.966,7200	1,0000	12.966,7200	12.966,72x2,00=	259,33
IRPJ (1.5%) : 194, 50					
PIS (0.65%) : 84, 28					
COFINS (3.0%) : 389, 00					
CSLL (1.0%) : 129, 67					
Valor Líquido : 12.169, 27					

PAGO COM 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	12.169,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 84,28	R\$ 389,00	R\$ 0,00	R\$ 194,50	R\$ 129,67	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.966,72			Valor líquido = R\$ 12.169,27		

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	12.966,72	259,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

atutera da operação: Tributação no município
ituação tributária do ISSQN: Normal
ocal da prestação do serviço: Itararé

sta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.
tuação desta NFS-e: Normal

alor aproximado do tributo federal - R\$ 1.744,02 (13,45%), estadual - R\$ 0.00 (0,00%), municipal - R\$ 273,60 (2,11%) , com base na
i 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000042 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 10/04/2024 17:34:46
Código de Verificação ESMPIXV-000042/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição Estadual: 62
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
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Insc.Estadual:
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. MARÇO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$ 12.966,72

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

---		Alíquota Simples Nacional(%)	2,01	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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000042 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 120

NF-e Emitida em: 10/04/2024

Código Controle Interno: 829836

PÁGINA: 1/1

63



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



Nº da nota **120**
Série **UNICA**
Data emissão **10/04/2024**

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:

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 36 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 REF. MARÇO 2024
IRPJ (1.5%) :72.94
PIS (0.65%) :31.61
COFINS (3.0%):145.87
CSLL (1.0%) :48.62
VALOR LIQUIDO :4.563,48

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, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 31,61	COFINS R\$ 145,87	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 72,94	CSLL R\$ 48,62
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	4.862,52	Valor dos serviços	R\$	4.862,52
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	299,04	(=) Valor da nota	R\$	4.862,52
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	145,88	(=) Base de cálculo	R\$	4.862,52
(=) Valor líquido	R\$	4.417,60	(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	145,88
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANESIA				
Valor dos serviços 4.862,52	Desconto 0,00		Valor da nota 4.862,52		

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: 6683673616240410



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota
	32
Data da emissão da nota	12/04/2024 12:54:56
Data do fato gerador	12/04/2024 12:54:56
Código de verificação	N3VCBXL SK

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: Gravatá CEP: 88372-603

Complemento: AP/E: APT 102

Município: Navegantes

E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular: (44) 99133-6992

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:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 372 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 50.246, 04 Ref. MARÇO 2024	50.246,0400	1,0000	50.246,0400	50.246,04x2,00 =	1.004,92
IRPJ (1.5%) : 753, 69					
PIS (0.65%) : 326, 60					
COFINS (3.0%) : 1.507, 38					
CSLL (1.0%) : 502, 46					
Valor Líquido : 47.155, 91					

AGO 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	47.155,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 326,60	R\$ 1.507,38	R\$ 0,00	R\$ 753,69	R\$ 502,46	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 50.246,04		Valor líquido = R\$ 47.155,91			

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	50.246,04	1.004,92

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\$ 6.758,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.060,19 (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

Número do RPS

Número da nota

130

Data da emissão da nota

12/04/2024 09:10:29

Data do fato gerador

12/04/2024 09:10:29

Código de verificação

LSAVJYZWA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: APT 202

Município: Navegantes

UF: SC

E-mail: notas@runy.me

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

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
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - MARÇO 2024					
IRPJ (1.5%) : 75,00	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
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\$)	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

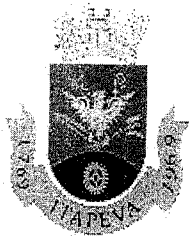
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 2415/2011 e Decreto 581/2011.

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 Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.327/NFSEData e Hora de Emissão
28/03/2024 14:56:47Código de Verificação
EE6B33A4BAAD3D3EEE3

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

66

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

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

Local de Incidência do ISSQN
Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência março 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		

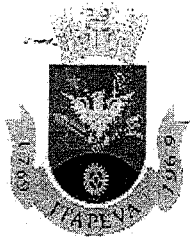
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.327/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/03/2024 14:56:47

Código de Verificação
EE6B33A4ABAAD3D3EEE3

Página 2 / 2

6

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-1

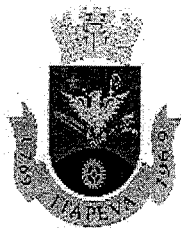
Número da Nota
2.327/NFSE

Emissão
28/03/2024 14:56:47

Código de verificação
EE6B33A4ABAAD3D3EEE3



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-eNúmero da Nota/Série
2.333/NFSEData e Hora de Emissão
28/03/2024 22:51:53Código de Verificação
C99158427B930250B7B8

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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 19 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de março de 2.024, assim diferenciado:

7 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 265,65

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

265,65 + 169,40 + 1.500,00 = 1.935,05

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.935,05**

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	1.935,05	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:	
	29,03		12,58		58,05		19,35	119,01	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.816,04**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 1.816,04

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Oitocentos e Dezesesseis Reais e Quatro Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.333/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/03/2024 22:51:53

Código de Verificação
C99158427B930250B7B8

Página 2 / 2

Outras Informações

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

69

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.333/NFSE

Emissão
28/03/2024 22:51:53

Código de verificação
C99158427B930250B7B8



Data

Identificação do Recebedor

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
2.329/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/03/2024 19:30:49

Código de Verificação
9D81B53CBEC242492303

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 117 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de março de 2024 com valor total de R\$ 1.316,25.

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.316,25

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	1.316,25	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:		
	19,74		8,56		39,49		13,16	80,95		

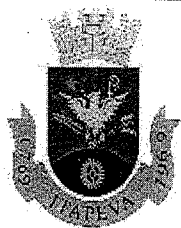
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.235,30

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.235,30 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta 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
2.329/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/03/2024 19:30:49

Código de Verificação
9D81B53CBEC242492363

Página 2 / 2

71

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.329/NFSE

Emissão
28/03/2024 19:30:49

Código de verificação
9D81B53CBEC242492363



/ /

Data

Identificação do Recebedor

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
00000338Data do Serviço
10/04/2024Data e Hora de Emissão
12/04/2024 15:23:08Código de Verificação
QUZFKC-000338/2024**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

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15)

Celular: () (15) 99732-1823

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TESTE ORELINHA SUS 43 X 46,88 - R\$ 2.015,84 - MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.015,84

Código do Serviço: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

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: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000338 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

Assinatura:

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 268
		Data da emissão da nota 10/04/2024 15:19:02	
		Data do fato gerador 10/04/2024 15:19:02	
		Código de verificação W3QAO834N	

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: Inscrição estadual: 73
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br
Telefone: (15) 3532-4200
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 120 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 16.208, 40Ref. MARÇO DE 2024 .	16.208,4000	1,0000	16.208,4000	16.208,40x3,23 =	523,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.203,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,65	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.208,40		Valor líquido = R\$ 16.203,75			

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	16.208,40	523,53

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 3.23%

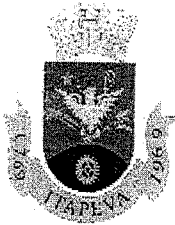
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.180,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 648,34 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
617/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/04/2024 22:29:54

Código de Verificação
BDE5F398F5414D18A7B2

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50

IE:

IM: 33039

Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS

Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61

Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275

Município : ITAPEVA - SP

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valores referentes ao Plantão ORTOPEDIA 126 x R\$ 135,07= R\$ 17.018,82 Ref. MARÇO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82

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	17.018,82	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:		
	255,28		110,62		510,56		170,19	1.046,65		

VALOR LIQUIDO = R\$ 15.972,17

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.972,17

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quinze Mil Novecentos e Setenta e Dois Reais e Dezessete Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

08 15.972,17

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
617/NFSE

Emissão
10/04/2024 22:29:54

Código de verificação
BDE5F398F5414D18A7B2



Data

Identificação do Recebedor

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mensal	Mês/Ano: 03/2024
Funcionário			Líquido
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			1.681,98
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ			1.072,16
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			1.202,49
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA			1.544,94
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES			1.364,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE			1.471,02
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA			1.034,10
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO			1.365,71
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.141,71
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA			2.707,70
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.824,80
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			2.429,54
00276 - DANILO FONSECA BARROS			2.620,08
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			1.086,15
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			3.018,08
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			3.041,00
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			1.801,74
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO			3.527,44
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			2.032,14
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			2.053,00
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER			2.080,14
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO			1.369,44
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO			2.489,35
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO			2.195,83
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA			3.125,24
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA			1.368,30
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA			2.076,16
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ			1.540,44
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI			1.739,82
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA			2.560,74
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI			13.941,82
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.424,44
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.538,94
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES			88,57
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS			3.181,41
00278 - Julian Souta de Proença			1.843,17
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA			1.014,74
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE			1.328,03
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA			1.491,05
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			2.108,28
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA			3.233,03
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ			3.278,48
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			2.746,42
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS			2.794,42
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA			3.419,27
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			1.527,09
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA			1.633,90
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			1.215,66
00294 - EDIMEIA PINHEIRO			1.845,55
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			1.089,91
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos			1.581,66
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO			1.069,37
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO			106,08
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE			1.462,96
00058 - MILENE ADRIANA DA SILVA			1.358,07
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA			1.298,49
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO			1.109,73
00042 - ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA			1.105,88
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL			1.082,92
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ			1.233,35
00187 - SILMARA PIRES CAMARGO			1.155,62
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO			987,39
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA			1.583,70
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR			1.583,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS			1.942,36
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA			1.129,01
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.406,05
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA			1.072,00
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.572,98

75

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

00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	1.352,94
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	110,70
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.558,41
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.500,48
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.376,37
00280 - MARIA EDUARDA ANGELOZZI	1.364,94
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	2.000,68
00283 - MAYSE RAFAELE SANTOS PROENÇA	1.451,94
00030 - NAYARA DE OLIVEIRA SILVA	1.476,94
00241 - PABLO ROBERTO RIBEIRO	1.797,62
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	1.457,74
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	2.042,98
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	1.596,98
00087 - THIAGO NOLASCO	71,84
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.356,15
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.025,19
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.566,53
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.492,81
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.382,44
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.485,30
00176 - REGINA CELIA MACHADO	3.459,62
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.618,01
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	3.278,50
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	3.125,61
00046 - THIAGO LOPES PINHEIRO	213,93
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR	1.125,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.447,82
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.781,63
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	664,00
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO	1.381,92
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA	1.580,63
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.649,28
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	1.824,97
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.554,94
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	1.005,62
00198 - ARACI DE MORAES	1.167,39
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.135,89
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	314,55
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	436,17
	208.799,00

76

R\$ 150.000,00

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

Leticia Gloria Motta Kugler
Leticia Gloria Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



25/03

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

0 - SAÍDA

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1136 8210 2275 7255

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1352403930001369 - 23/02/2024 09:38:06

77

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CRUZ DO RIO JACQUES - 14026-680

RUA HUMAITA, 290

RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDERECO

RUA SAO PEDRO, 030

MUNICIPIO

ITARARE

UF

50.055.250/0001-05

CNPJ / CPF

23/02/2024

DATA DA EMISSÃO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

18460-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1535324359

UF

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

25/03/2024

Num.

001

Valor

R\$ 1.431,40

Valor

1.431,40

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

DESCONTO

0.00

VALOR DO ICMS

227,71

VALOR DO ICMS-FCP

0.00

BAS. CÁLCULO S.T.

0.00

VALOR DO ICMS S.T.

0.00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0.00

VALOR ICMS S.T.

0.00

VALOR TOTAL IPI

0.00

VALOR IMPORTAÇÃO

0.00

TOTAL DA NOTA

1.431,40

VALOR DO ICMS

0.00

VALOR DO ICMS-FCP

0.00

BAS. CÁLCULO S.T.

0.00

VALOR DO ICMS S.T.

0.00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0.00

VALOR ICMS S.T.

0.00

VALOR TOTAL IPI

0.00

VALOR IMPORTAÇÃO

0.00

TOTAL DA NOTA

0-Remetente

FRATEL POR CONTINUA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

SP

671495090114

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICIPIO

SUMARE

UF

671495090114

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4.550

PESO LÍQUIDO

4.550

PESO LÍQUIDO

4.550

PESO LÍQUIDO

CODIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	GRUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST-FCP	VALOR ALIO	ALIO IPI
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML	(GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ P.MC: 8.18 (GEN) BD-046/23 Q: 100 Fab: 28/08/23 Val: 31/07/25 FCI: B3K0988 Q: 100 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/25	30049099	5102	AP	100	100	3.9900	399.00	399.00	47.88		12.00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100	R- P.MP: 1.093.17 P.MC: 10.93 Lote: B23K0988 Q: 100 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/25	30045090	5102	AP	100	100	8.0000	800.00	800.00	144.00		18.00	
34688	PCT C/10/PRAI DONADUZZI G- P.MC: 9.04	Lote: 23H7C7 Q: 40 Fab: 24/08/23 Val: 24/08/25 FCI: B3K0988 Q: 100 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/25	30042069	5102	BG	40	40	2.5000	100.00	100.00	12.00		12.00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/	Lote: 0023217 Q: 10 Fab: 06/11/23 Val: 05/11/25 FCI: B3K0988 Q: 100 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/25	30042031	5102	FR	10	10	4.3000	43.00	43.00	7.74		18.00	
33120	TOPCOID 5MG/G GEL 40G/UNTIAO QUMICA	S- P.MP: 26.89 P.MC: 32.63 Lote: 2342122 Q: 6 Fab: 04/10/23 Val: 31/10/26	30049099	000	BG	6	6	14.9000	89.40	89.40	16.09		18.00	

RESERVADO AO FISCO

doc 580

Marcelo Delvente Biscaia

RG 40.320.964-4

Gerente Operacional

Santa Casa Itarare

www.gerweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte:

PEDDO 004763

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALPAXANDRE ID Mov: 2275725

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PLX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONTRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Int. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 218,84 Estadual: R\$ 171,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

28/02/24

Impresso em 23/02/2024 às 09:38:07

Futura
Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Taubaté/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 165.425
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35240308231734000193550000001654251001871508
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
135240506255355
08/03/2024 23:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93
CNPJ

Nome/Razão Social 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço RUA SAO PEDRO 30
Município ITARARE (15)035324200
UF SP
CEP 18460-000
Nome/Razão Social 50.055.250/0001-05
Endereço CENTRO
Município ITARARE
UF SP
CEP 18460-000

FATURA
Dupl.: 165.425/ 1 Valor: 1.048,90 Vencimento: 07/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo de ICMS 1.048,90
Valor do ICMS 175,56
Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00
Valor do ICMS Sub 0,00
Valor Total dos Produtos 1.048,90
Valor Total da Nota 1.048,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Endereço ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN
Município SUMARE
UF SP
Código ANTT 1
Placa do veículo
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Inscrição Estadual 671495090114
Peso Bruto 9.000
Peso Líquido 9.000

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALIO. IPI	ALIO. ICMS
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL	30049079	000	5102	CX	1,00	197,10	197,10	197,10	35,48		18,0	
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE	30039047	000	5102	CX	3,00	276,00	276,00	276,00	49,68		18,0	
568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049054	000	5102	CX	1,00	220,80	220,80	220,80	26,50		12,0	
568119	CATEETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	5,00	355,00	355,00	355,00	63,90		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal
Valor Total dos Serviços
Base de Cálculo do ISSQN
Valor do ISSQN

REG.: Sumare
N/P.188.141
PEDIDO: 4873
ID: 3190
Informações Complementares
Reservado ao FISCO
DADOS ADICIONAIS
Local de entrega: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP
Local de entrega: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Local de entrega: RUA SAO PEDRO CENTRO 30 18460-000 ITARARE SP

572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE	90183219	000	5102	CX	20,00	6,420700	128,41	128,41	15,41	12,0
Lote : NHND00223 Val : 30/03/2028											
51122	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND DESCARPAC	90183219	000	5102	CX	40,00	6,717000	268,68	268,68	32,24	12,0
Lote : 2AGAAA033F Val : 31/10/2028											
571367	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	25,00	5,808700	145,22	145,22	17,43	12,0
Lote : 230502 Val : 30/04/2027											
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND DESCARPAC	90183219	000	5102	CX	5,00	5,808700	29,04	29,04	3,48	12,0
Lote : 2AGAAA025C Val : 31/07/2028											
Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIO. IPI

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Quantidade	3	Especie	CAIXAS	Marca		Numeração		Peso Bruto	36,000	Peso Líquido	36,000
Endereço	ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KV										
Município	SUMARE										
UF	SP										
Inscrição Estadual	671495090114										
Razão Social	PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR										
Frete por Conta	1 - emitente										
Frete por Conta	2 - destinatário										
Código do Produto	1										
UF	SP										
CNPJ/CPF	12.270.745/0004-00										

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	571,35
Base de Cálculo de ICMS	571,35	Valor do ICMS	68,56	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	571,35		

CALCULO DO IMPOSTO

Dupl : 165,42V 1 Valor : 571,35 Vencido. 07/04/2024

FATURA

Endereço	400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
RUA	SAO PEDRO 30		
Município	ITARARE		
Fone/Fax	(15)035324200		
UF	SP		
Inscrição Estadual	ISENTO		
Cep	18460-000		
Barrio/Distrito	CENTRO		
CNPJ/CPF	50.055.250/0001-05		
Data de Emissão	08/03/2024		
Data de Saída/Entrada	08/03/2024		
Hora de Saída			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Inscrição Estadual	687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário	08.231.734/0001-93
CNPJ	

VENDA

Natureza da Operação	
Telefone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	
Cep: 18271-210 Itararé/SP	
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira	
Hospitais LTDA	
Futura Comércio de Produtos Médicos e	
www.futuramedicamentos.com.br	
Série: 0	
No. 165,421	
Entrada: 2	
Saida: 1	
Fiscal Eletrônica	
Documento Auxiliar da Nota	
DANFE	
Página 1 de 2	

Chave de Acesso da NF-e	35240308231734000193550000001654121001871460
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
Protocolo de Autorização de Uso	135240506249765
Data de Emissão	08/03/2024 23:47



	
www.futuramedicamentos.com.br	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	
Rua Doutor Guatier Nunes, 100 - Ch. Junqueira	
Cep: 18271-210 Tatu/SP	
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	
NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA	
Inscrição Estadual 687.161.985.111	
Inscrição Estadual do Subst. Tributário 08.231.734/0001-93	
CNPJ	
DANFE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
Saída: 1	
Entrada: 2	
No. 165.421	
SÉRIE: 0	
Página 2 de 2	
Chave de Acesso da NF-e 35240308231734000193550000001654211001871460	
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 135240506249765	
08/03/2024 23:47	



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
5969			
DADOS ADICIONAIS			
Informações Complementares			
REG.: Sumare			
N/P: 188.133			
Reservado ao FISCO			

Anderson J. A. Cabral RG: 52.010.555-5 Superintendente Banco do Brasil S.A.	Devolução: 5968
--	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE		RECILMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/03/2024 Pedido: 2775979 Autorização de		Compra(Pedido Cliente): 2775979 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@nichoalfonse.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397-7		** AE: 1.2275-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)			
RESERVADO AO FISCO		Doc 5363		23/03/24		Anderson J. A. Caldeira		RQ: 53.470.998-6		SUSCITAÇÃO DE SERVIÇOS	

VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		395060142110	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		67.729.178/0004-91	
CNPJ		135240595858379		20/03/2024 14:50:34	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora		3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8429 8312 6767 7705	
CHAVE DE ACESSO		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
SÉRIE 1		Nº. 1842983		FL 1 / 1	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Bairro / Distrito		CENTRO	
RUA SÃO PEDRO 30		Município		ITARARE	
Endereço		FONE / FAX		1535324200	
Nome / Razão Social		UF		SP	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual		18460-000	
Data da Emissão		Data da Entrada/Saída		20/03/2024	

FATURA/DUP.LIC.		VENCIMENTO		04/04/2024	
VALOR		VENCIMENTO		1.782,00	
FATURA/DUP.LIC.		VENCIMENTO		1.782,00	
VALOR		VENCIMENTO		1.782,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		213,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS		0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR DO IPI		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		1.782,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
0 - Por conta do emitente		UF		CNPJ	
15.066.184/0001-60		64759875114		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO JOSE DO RIO PRETO		MUNICÍPIO		SAO JOSE DO RIO PRETO	
QUANTIDADE		ESPECIE		VOLUME(S)	
1,00		0,00419		0,400	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.	ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L. 3	90183219	800	5102	UN	100,00	17,82	1.782,00	1.782,00	213,84	0,00	12,00	0,00
B-4AB-B-4265-9C-A1-6B3E7E011533													
326259 Q: 100,00000 P: 30/12/23 V: 30/11/2028, nFCE: 3D0C612													
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL													
Lei nº 4454 25/01/2024													
CONVENIO N 001/2024													
Prefeitura Municipal de Itararé													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		UNID/NEGO: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/03/2024 Pedido: 2774570 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2774570 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@nucleoresidente.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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.XV, RICMS/SP Dec.4549/00.(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)													
RESERVADO AO FISCO															
Anderson A. Calabrez															
RG: 62.018.998-5															
Sua assinatura autenticada															
13/03/24															
De 5364															

Formulário de Declaração de Imposto de Renda (Formulário 1040) - RUA SAO PEDRO 30, ITARARE, SP. O formulário contém campos para identificação do contribuinte, dados pessoais, informações sobre a renda, deduções, e o cálculo do imposto devido. Inclui também uma seção para a declaração de bens e valores, e uma área para a assinatura e rubrica do contribuinte.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.	VALOR ICM	VALOR IPI	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM G)	30039047	000	5102	AP	100,00	0,8458	84,58	84,58	10,15	0,00	12,00	0,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1P4	30049099	200	5102	SE	60,00	14,789	887,34	887,34	159,72	0,00	18,00	0,00	0,00
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG/DIPR SOD 2,5 (TRUOTO) L: 2843308 Q: 480,0000 F: 14/12/22 V: 14/12/2024	30049099	000	5102	AP	480,00	1,1814	567,07	567,07	102,07	0,00	18,00	0,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 23100379 Q: 20,0000 F: 01/10/2023 V: 01/10/2023	30049099	000	5102	AP	20,00	36,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENEJICO) L: AB-066/23M Q: 50,0000 F: 13/11/23 V: 0/04/2025, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AAT6B9CC121	30049099	500	5102	AP	50,00	1,9719	98,60	98,60	11,83	0,00	12,00	0,00	0,00
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNIAO QUIMICA) L: 2407168 Q: 300,0000 F: 15/12/23 V: 31/12/2025	30049069	000	5102	FA	300,00	6,3151	1.894,53	1.894,53	341,02	0,00	18,00	0,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMBC) L: 0805924 Q: 500,0000 F: 16/01/24 V: 16/01/2026, nFCI: 20850F8F-C19F-48CB-92 CO-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,0371	18,55	18,55	3,34	0,00	18,00	0,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 24B00521 Q: 5,000,0000 F: 01/02/24 V: 01/01/2026	30039099	000	5102	AP	5,000,00	0,22	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00	0,00
021151	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. RECHADO (FRESE NIUS KAB) L: 74SM5627 Q: 60,0000 F: 10/12/23 V: 10/11/2025, nFCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	60,00	5,9648	357,89	357,89	42,95	0,00	12,00	0,00	0,00
028245	MDIAZOLAM 50MG (TRUOTO) (ITEM GENEJICO) L: 68470317 Q: 100,0000 F: 12/05/22 V: 12/05/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	100,00	2,3628	236,28	236,28	28,35	0,00	12,00	0,00	0,00
007226	OCITOCINA SUBML (UNIAO QUIMICA) L: 2350538 Q: 200,0000 F: 31/10/23 V: 31/10/2025	30043922	000	5102	AP	200,00	3,4261	685,22	685,22	123,34	0,00	18,00	0,00	0,00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		395060142110	
DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA		1 - SAÍDA	
SÉRIE 1		Nº. 1842734		FL 2 / 2		CNPJ	
67.729.178/0004-91		135240589503726		19/03/2024		20:46:10	
CHAVE DE ACESSO		3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8427 3417 1704 8899		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135240589503726		19/03/2024		20:46:10	
84							

Identificação de emitente
Riodarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1933225800

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/03/2024 Pedido: 2774040 Autorização de Compra/Pedido Cliente): 2774040 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@tioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 229.73 |

RESERVADO AO FISCO

bc 5382
15/03/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 58.032.990-6
Serviço autenticado
Santa Casa Itararé

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO/MEDMASTER: 58224 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

58224
11/03/24
Anderson J.A. Caldeira
RG 52.010.999-5
Superior Administrado
Santa Casa Marará

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		395060142110		DESTINATÁRIO/REMETENTE	
CNPJ		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ		67.729.178/0004-91		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
RUA SÃO PEDRO 30		CENTRO		BAIRRO / DISTRITO		50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
15/03/2024		15/03/2024		18460-000		15/03/2024		15/03/2024	
1535324200		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
1535324200		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	

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		3.051,06	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.051,06	
3.051,06		549,19		0,00		0,00		0,00		3.051,06	
FATURA/DUPLICA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1841525/1		12/04/2024		3.051,06							

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		3.051,06	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.051,06	
3.051,06		549,19		0,00		0,00		0,00		3.051,06	
FATURA/DUPLICA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1841525/1		12/04/2024		3.051,06							

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		3.051,06	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.051,06	
3.051,06		549,19		0,00		0,00		0,00		3.051,06	
FATURA/DUPLICA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1841525/1		12/04/2024		3.051,06							

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		3.051,06	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.051,06	
3.051,06		549,19		0,00		0,00		0,00		3.051,06	
FATURA/DUPLICA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1841525/1		12/04/2024		3.051,06							

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		3.051,06	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.051,06	
3.051,06		549,19		0,00		0,00		0,00		3.051,06	
FATURA/DUPLICA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1841525/1		12/04/2024		3.051,06							

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		3.051,06	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.051,06	
3.051,06		549,19		0,00		0,00		0,00		3.051,06	
FATURA/DUPLICA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1841525/1		12/04/2024		3.051,06							

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HOSPDRÓGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74933-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRÓGAS.COM.BR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (13944)

ENDEREÇO
R. SÃO PEDRO 30

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535323783

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18460-009

CEP
50.055.250/0001-05

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/02/2024

DATA DA EMISSÃO
24/02/2024

CHAVE DE ACESSO
5224 0208 7749 0600 0175 5500 3000 0648 3416 1461 8802

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247265909418 24/02/2024 *11:30:31

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

SÉRIE 3
Nº. 0064834

FL 1 / 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

FATURA/DUPPLICATA

VALOR	416,75	FATURA/DUPPLIC.	002	VENCIAMENTO	09/04/2024	VALOR	416,75
VENCIAMENTO	25/03/2024	VALOR	416,75	VENCIAMENTO	09/04/2024	VALOR	416,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	833,50	VALOR DO ICMS	96,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	833,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	833,50

TRANSFERTADOR / VOLUMES TRANSFERIDOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.022.154/0001-51

ENDEREÇO
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105311634

QUANTIDADE
6,00

CAIXA
MARCA
HOSPDRÓGAS

ESPECIE
CAIXA

NUMERO

PESO BRUTO
30,000

PESO LÍQUIDO
30,000

PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	UNID.	VALOR	TOTAL	B.CÁLC.	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	VALOR	ICMS	ALÍQUOTAS
030.0072	CATETER INTRAV PERIFÉRICO 22G TEFLON	CA100323	90183929	000	6108	UN	300,00	0,60		180,00			21,60	0,00	12,00	0,00			0,00
030.0079	EQUIPO MACRO C/ FIL. INJ LATERAL LUBR S	2EMAAA	90189010	500	6108	UN	50,00	0,65		32,50			3,90	0,00	12,00	0,00			0,00
030.0292	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGE	50533381	30051030	000	6108	UN	100,00	2,20		220,00			26,40	0,00	12,00	0,00			0,00
030.1642	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB	K1096	90189029	100	6108	UN	100,00	0,23		23,00			0,92	0,00	4,00	0,00			0,00
030.1917	FIO ALGODAO/POLILESTER 2-0 PRETO C/AG 3	46231241	30061090	500	6108	UN	24,00	2,50		60,00			7,20	0,00	12,00	0,00			0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do pedido 4777 A Hospdrógas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade. Hicliude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal. Contribui Substituto com Insc. Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 53,69 |

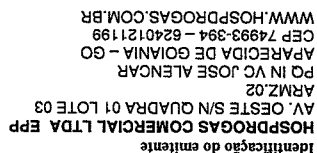
ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emp/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso de nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Devenete Biscala
RG: 40.320.2644
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

01/03/24



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº. 0064834 FL 2/2

SÉRIE 3



FL 2/2

FL 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

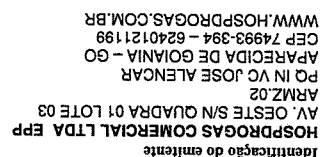
INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

050.0025	LENÇOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMX50C	8500	48030090	500	6108	RL	50.00	5.90	295.00	295.00	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	ALÍQUOTAS IPI
937630014. Valid: 30-12-2028																
M RL NATURAL Marca: DESCARBOX. MS: 80																
DESCRICAÇÃO PRODUTO / SERVIÇO																
LOTE																
NCM / SH																
CST																
CFOP																
UN																
QUANT.																
VALOR UNIT.																
VALOR TOTAL																
B.CALC. ICMS																
VALOR ICMS																
VALOR IPI																
ICMS																
ALÍQUOTAS IPI																

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



DOCUMENTO AVALIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

N°. 0064774 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 0208 7749 0600 0175 5500 3000 0647 7410 1081 4339

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

104153377

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	2332451	800424	30049099	500	6108	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC.	VALOR	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS
023.0074	GLICOSE 25% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1	177200040138. Valid: 30-11-2025	800424	30049099	500	6108	UN	200,00	0,42	84,00	84,00	10,08	94,80	0,00	0,00
023.0120	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BOLSA Marca: J	P. Valid: 30-01-2026	800424	30049099	000	6108	UN	100,00	7,90	790,00	790,00	790,00	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 28/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé															

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01, 02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE: (62) 3602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.026.742
0-Entrada
1-Saida
Folha 1/1
SÉRIE 001
23.141.314/0001-00
10.642.129-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
ENDEREÇO
R SAO PEDRO *****
Nº 30 CENTRO
BAIRRO / DISTRITO
CEP
18460-009
(15)3532-3783
MUNICÍPIO
ITARARE
SP
DATA DA EMISSÃO
25/03/2024
HORA DA SAÍDA
25/03/2024

026742 : P1 09/04/2024 722.30
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS
601.97	72.24	
VALOR DO FRETE	0,00	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00
DESKONTO	0,00	0,00
VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		722.30
VALOR TOTAL DA NOTA		722.30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO
RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD
ESPECIE
QUANTIDADE
2
Caixa(s)
TELEFONE
FRETE POR CONTA
1 - Emissor 2 - Destinatário
MUNICÍPIO
GOIANIA
CÓDIGO ANTT
1
PLACA DO VEÍCULO
UF
GO
PESO BRUTO
7
PESO LÍQUIDO
7

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI PI	% ICMS	% IPI
002102	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	TKL	30/04/28	90183929	020	6108	CX	1	0,00	69.50		69.50	57.92	6.95		12	
047139	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/60	SOLDOR	31/08/28	90183924	020	6108	CX	11	0,00	54.40		54.40	498.71	59.85		12	
047139	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/60	SOLDOR	30/05/27	90183924	020	6108	CX	1	0,00	54.40		54.40	45.34	5.44		12	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, §2º E ART. 88A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ-023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 4940 AUTORIZADO POR ANA CAROLINA
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 722.30 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 36.12 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

RESERVAÇÃO DO FISCO
Nº 5396
16/03/24
Anderson J. A. Calabrez
Fiscal
Superintendente
Banco Brasil Itararé

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

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

92

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01, 02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE IMPOSTOS DE RENDIMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.026.743

1

0-Entrada

1-Saída

SERIE 001

Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA A NCONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

10.642.129-8

CNPJ

23.141.314/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFS P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

5224 0323 1413 1400 0100 5500 1000 0287 4312 5080 8346

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247369034740 25/03/2024 08:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

ENDEREÇO

R SAO PEDRO *****

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

DATA DA SAÍDA

25/03/2024

CEP

19186

BAIRRO / DISTRITO

Nº 30 CENTRO

FONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

Boleto [BANCO BRADESCO S/A]16

026743 : P1 09/04/2024 1.799,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.499,80

VALOR DO ICMS

179,97

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.799,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESKONTO

0,00

VALOR DO REPASSE DE ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.799,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

1 - Emissante 2 - Destinatário

1

CODIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Caixa(s)

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	% ICMS	IPI
00332	ANDOLBA AER 43G 45/5MG	888881	30/11/25	30049039	020	6108	CX	3	0,00	40,080		120,24	100,21	12,03	12	
141674	BISACORDIL 5MG C/20 PLESONAX	MOMENTA	30/11/25	30049069	020	6108	CX	2	0,00	3,775		7,55	6,29	0,75	12	
029832	CEFALEXINA 500MG CPS C/200 (KEFORAL)	ABL	31/12/25	30042052	020	6108	CX	4	0,00	264,000		1056,00	880,07	105,61	12	
059740	CINARIZINA 25MG CPR C/30 FLUXON	DFE3282A	30/04/25	30049069	020	6108	CX	2	0,00	8,320		16,64	13,87	1,66	12	
127690	DIMENDRINATO 50MG 10 CAPS GEL (DRAMIN)	TAKEDA PHA	30/04/25	30049039	020	6108	CX	2	0,00	19,560		39,18	32,65	3,92	12	
140724	NEOMICINA+BACITRACINA P/DA 10G (GEN)	BELFAR	17/12/25	30042079	020	6108	TB	20	0,00	2,500		52,00	43,34	5,20	12	
063070	*PROPOFOL 10MG/ML 5X20ML (PROPOTEL)	MIDFARMA	30/03/25	30049095	020	6108	CX	10	0,00	50,800		508,00	423,37	50,80	12	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 4955

"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 1799.61 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 89.98 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

027415/01

RESERVADO ACPISCO

Anderson J. Macabrez

RG: 62.900.889-5

Supervisor Autorizado

Santa Casa Itararé

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

[illegible]

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mensal	Líquido
Funcionário			
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			1.681,98
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ			1.072,16
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			1.202,49
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA			1.544,94
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES			1.364,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE			1.471,02
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA			1.034,10
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO			1.365,71
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.141,71
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA			2.707,70
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.824,80
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			2.429,54
00276 - DANILO FONSECA BARROS			2.620,08
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			1.086,15
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			3.018,08
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			3.041,00
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			1.801,74
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO			3.527,44
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			2.032,14
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			2.053,00
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER			2.080,14
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO			1.369,44
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO			2.489,35
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO			2.195,83
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA			3.125,24
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA			1.368,30
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA			2.076,16
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ			1.540,44
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI			1.739,82
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA			2.560,74
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI			13.941,82
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.424,44
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.538,94
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES			88,57
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS			3.181,41
00278 - Julian Souta de Proença			1.843,17
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA			1.014,74
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE			1.328,03
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA			1.491,05
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			2.108,28
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA			3.233,03
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ			3.278,48
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			2.746,42
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS			2.794,42
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA			3.419,27
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			1.527,09
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA			1.633,90
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			1.215,66
00294 - EDIMEIA PINHEIRO			1.845,55
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			1.089,91
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos			1.581,66
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO			1.069,37
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO			106,08
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE			1.462,96
00058 - MILENE ADRIANA DA SILVA			1.358,07
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA			1.298,49
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO			1.109,73
00042 - ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA			1.105,88
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL			1.082,92
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ			1.233,35
00187 - SILMARA PIRES CAMARGO			1.155,62
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO			987,39
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA			1.583,70
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR			1.583,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS			1.942,36
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA			1.129,01
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.406,05
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA			1.072,00
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.572,98

95

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

00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	1.352,94
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	110,70
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.558,41
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.500,48
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.376,37
00280 - MARIA EDUARDA ANGELOZZI	1.364,94
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	2.000,68
00283 - MAYSE RAFAELE SANTOS PROENÇA	1.451,94
00030 - NAYARA DE OLIVEIRA SILVA	1.476,94
00241 - PABLO ROBERTO RIBEIRO	1.797,62
00214 - RAFAEL HENRIQUE PRESTES	1.457,74
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	2.042,98
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	1.596,98
00087 - THIAGO NOLASCO	71,84
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.356,15
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.025,19
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.566,53
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.492,81
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.382,44
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.485,30
00176 - REGINA CELIA MACHADO	3.459,62
00172 - SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	2.618,01
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	3.278,50
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	3.125,61
00046 - THIAGO LOPES PINHEIRO	213,93
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR	1.125,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.447,82
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.781,63
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	664,00
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO	1.381,92
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA	1.580,63
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.649,28
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	1.824,97
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.554,94
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	1.005,62
00198 - ARACI DE MORAES	1.167,39
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.135,89
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	314,55
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	436,17
	208.799,00

96

DA 58.000,00

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

Leticia Gloria Motta Kugler
Leticia Gloria Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
168
Data e Hora de Emissão
10/04/2024 17:40:08
Código de Verificação
GOLRH40D

1433 X
48.545-4

97

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 ORTOPEDIA 36 x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. MARÇO 2024

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 4.862,52

299,04

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.862,52

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	4.862,52	5,00	243,12	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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir

Medicamentos 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 - SAIDA

Nº 000.405.751

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4057 5110 9066 0129

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

141240083143396 19/03/2024 17:26:09

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(15)3532-3783

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

98

FATURA/DUPLICATA

001

16/04/24

R\$ 6.445,00

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 IMPOSTOS
6.445,00	773,40	0,00	0,00	1.738,69	6.445,00
VALOR DO FRET	0,00	DISCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA FUTA
					6.445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

QUANTIDADE

55

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

595,000

PESO LÍQUIDO

595,000

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO														355,000	355,000
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS			
18649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-. CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=23070376 Qtd=1 Fab=01/07/2023 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	1	173,40	173,40	173,40	20,81	12	55,64			
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=9612 23 Qtd=40 Fab=31/10/2023 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896137600007	30049099	000	6108	FR	40	9,25	370,00	370,00	44,40	12	97,42			
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISO FARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=3070639 Qtd=2 Fab=31/07/2023 Val=31/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	6108	CX	2	166,00	332,00	332,00	39,84	12	106,54			
18793	SEVOFLURANO (SEVOCRIS) 250ML -LISTA C1..(S) FR CRISTALIA cProdANVISA=1029801480012 PMC=0,00 Lote=23120409 Qtd=1 Fab=01/12/2023 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7896676408324	30049097	000	6108	FR	1	343,60	343,60	343,60	41,23	12	103,08			
27107	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-200112.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350109 PMC=0,00 Lote=24071281A2 Qtd=300 Fab=12/02/2024 Val=12/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000069	30049099	500	6108	UN	300	4,30	1.290,00	1.290,00	154,80	12	339,66			
27714	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=24071282D1 Qtd=140 Fab=12/02/2024 Val=12/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	140	4,75	665,00	665,00	79,80	12	175,09			
27714	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN	30049099	500	6108	UN	260	4,75	1.235,00	1.235,00	148,20	12	325,18			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$ 386,70

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660-115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 917319 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO

Sep: YLARAMARINI Conf: GUSTAVORIBEIRO

PEDIDO N 4950

Val aprox dos tributos R\$ 1.738,69 (26,98%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(18649, 18793, 22522, 23783, 27107, 27111, 27114, 27714) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 386,70. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

ATENÇÃO

BOLETO EM A

SUJEITO A PROTEÇÃO

APÓS 3 DIAS DO

ENCARCAMENTO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVENIO Nº 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

Rox 5375

15/03/24

Anderson J.A. Calabrez

RG: 52.010.994-5

Supervisor Municipal

Santa Casa Itararé

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/03/2024, Valor total: R\$ 6.445,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS - CENTRO - ITARARE/SP

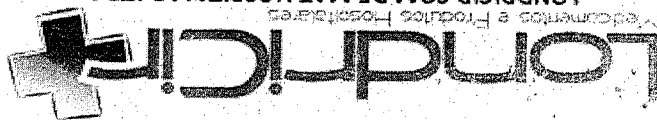
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.405.751

SÉRIE: 1



Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337-3-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.405.751
SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4057 5110 9066 0129

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

99

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUST. TRIBUTÁRIO

CMFJ

141240083143396 19/03/2024 17:26:09

00.339.246/0001-92

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

27111	B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0.00 Lote=24071283B1 Qtd=260 Fab=12/02/2024 Val=12/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076 SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD 200125 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500060119 PMC=0.00 Lote=23423390C4 Qtd=120 Fab=18/10/2023 Val=18/10/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000151 SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240222 PMC=0.00 Lote=23474533C4 Qtd=200 Fab=23/11/2023 Val=23/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000113	30049099	500	6108	UN	200	5.20	1.040,00	1.040,00	124,80	12	273,83
27114	B. BRAUN cProdANVISA=1008500240222 PMC=0.00 Lote=23474533C4 Qtd=200 Fab=23/11/2023 Val=23/11/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000113	30049099	500	6108	UN	200	5.20	1.040,00	1.040,00	124,80	12	273,83

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

[illegible]

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

20240418u08518229000124

Número da Nota

00001804

Data e Hora de Emissão

12/04/2024 22:44:09

Código de Verificação

8BSH-CHAG**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**

Cirurgias eletivas: 5 x R\$1.100,00 = R\$5.500,00 (ref. março/2024)

IRRF (1,5%): R\$82,50

COFINS (3%): R\$165,00

CSLL (1%): R\$55,00

PIS (0,65%): R\$35,75

Valor líquido: R\$5.161,75

- 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\$ 5.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	82,50	55,00	165,00	35,75

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	5.500,00	2,00%	110,00	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: 10/05/2024;

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

20240416u08518229000124

Número da Nota

00001805

Data e Hora de Emissão

12/04/2024 22:47:21

Código de Verificação

TRNJ-UV1B**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. março/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: 10/05/2024;



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

Número da Nota
316

Data de Emissão
15/04/2024

Data e Hora da
Competência
15/04/2024 às 15:33:17

Código de Verificação
9076-1610-2551

105

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
Inscrição Mun.
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -R SAO PEDRO
Bairro CENTRO
Município ITARARE
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 30
CEP 18460-009
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.665,0000	1,00	0,00	1.665,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.665,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 45 X 37 - R\$
1665,00 - MARÇO DE 2024
IRPJ (1.5%): 24,98
PIS (0.65%): 10,82
COFINS (3.0%): 49,95
CSLL (1.0%): 16,65
Valor Líquido: 1.562,60
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
CONVÊNIO 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\$)
10,82	49,95		24,98	16,65		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.665,00

Atividade		04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re			
Operação		Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal		Normal		Não	Prestador dos Serviços
Aliquota (%)		Base de Cálculo (R\$)		Local do Serviço	
5,0000		1.665,00		Dentro do Município	
				Vir. Total das Deduções (R\$)	
				0,00	
				Vir. Total Retido (R\$)	
				102,40	Vir. do ISS (R\$)
					83,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.562,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(amos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 316 emitida em 15/04/2024 às 15:33:17 - Cód Verif 9076-1610-2551
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/04/2024 Valor Total R\$ 1.665,00 Valor Líquido R\$ 1.562,60

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

3000



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
	88
Data da emissão da nota	
12/04/2024 15:32:30	
Data do fato gerador	
12/04/2024 15:32:30	
Código de verificação	
RKGWYAROU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L&F MEDICAL	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: L&F MEDICAL LTDA	Telefone: (43) 99898-3507
CPF/CNPJ: 47.466.265/0001-43	Inscrição municipal:
Endereço: R R CEL FRANCISCO LOPES Número: 535 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000	Celular: (43) 99898-3507
Complemento:	
Município: São José da Boa Vista	UF: PR
E-mail: lefmedicalbetha@gmail.com	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Lei nº 4454 25/01/2024
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	CONVÊNIO N 001/2024
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009	Prefeitura Municipal de Itararé
Complemento:	
Município: Itararé	UF: SP
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	Telefone: (15) 3532-3783
	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 12 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 1.620, 84 Ref. MARÇO 2024 .	135,0700	12,0000	1.620,8400	x	=	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	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\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.620,84			

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

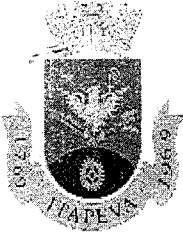
Localidade da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

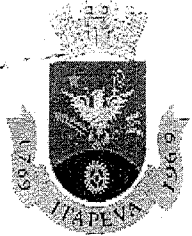
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,43 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



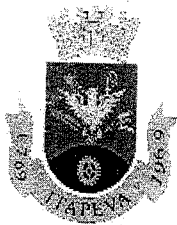
Verificar autenticidade

 4104	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 131/NFSE							
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 12/04/2024 17:57:42							
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 498D379727BF9EFF171E							
			Página 1 / 2							
PRESTADOR										
CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286 111										
Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI										
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170										
Município : ITAPEVA - SP										
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: 18.460-009									
	Município : ITARARE - SP									
Local de Prestação de Serviço										
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009										
Município :ITARARE - SP										
Local de Incidência do ISSQN										
Município: ITAPEVA - SP										
Discriminação do Serviço										
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; REFENTE AO MES DE MARÇO/2024 - PLANTÕES PRONTO SOCORRO NA CIDADE DE ITARARÉ - SP.										
72 HORAS -A R\$ 135,07										
VALOR = R\$9.725,04										
LÍQUIDO =										
AGENCIA -0596										
OOP- 003										
CONTA CORRENTE - 3415-7										
-AGO 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\$ 9.725,04										
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA										
CNAE: 8630-5/03										
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte					
0,00		0,00		9.725,04	NAO					
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)								
5,00		486,25								
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	145,88		63,21		291,75		97,25	598,09		
VALOR LIQUIDO = R\$ 9.126,95										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 9.126,95						Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Nove Mil Cento e Vinte e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos										
Outras Informações										
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.										
- Valor aproximado de Tributos: 0 00 (0 00%)										

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 131/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 12/04/2024 17:57:42
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 498D379727BF9EFF171E
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 131/NFSE	
	Emissão 12/04/2024 17:57:42	
	Código de verificação 498D379727BF9EFF171E	
Identificação do Recebedor		

AGO 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
71/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 08:28:06

Código de Verificação
762F0A5E9B0784D4935B

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96

IE:

IM: 32123

Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01

Bairro : Centro - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3524-1999

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 120 x R\$ 135,07= R\$ 16.208,40 Ref. MARÇO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

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\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.208,40	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,82	457,08		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.208,40

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dezesseis Mil Duzentos e Oito Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
71/NFSE

Emissão

11/04/2024 08:28:06

Código de verificação

762F0A5E9B0784D4935B



Data

Identificação do Recebedor



Número da Nota	Data do Serviço
00001092	01/02/2024
Data e Hora de Emissão	
15/02/2024 15:00:21	
Código de Verificação	
PGRKCS-001092/2024	

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

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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
 Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE VIVIANE MACHADO DE MELLO SOUZA

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

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.

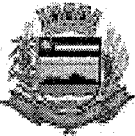
Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001092** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001109		Data do Serviço 27/02/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 27/02/2024 15:29:52		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação FFSJGV-001109/2024		
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					
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 ITARARÉ					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
CONSULTA MÉDICA DE GABRIEL BORGES SANTIAGO.					
AGU 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 00001109 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: Assinatura:					

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001099	Data do Serviço 07/02/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 21/02/2024 15:27:58	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação UDOHTB-001099/2024	
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 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 VAGNER ALVES NAKATA.				
RECIBO 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
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 00001099 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

DA NFS-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

INGLES E BICHARA CLINICA MEDICA LTDA

RUA DOIS DE ABRIL, 947 - SALA A
CEP: 86400-000 - Bairro: JARDIM ARRUDA
Município: Jacarezinho - PR
E-mail: paulosiqueiracontador@gmail.com
Fone: (61) 98510-2350

CNPJ / CPF 44.313.354/0001-61 Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 1245700



Número da NFS-e

117

202400000010080/

Data do Serviço

22/04/2024

Código Verificação

1963ec6

MUNICIPIO DE JACAREZINHO/PR

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (43) 3911-3008 - jacarezinho.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

22/04/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço

SÃO PEDRO,30

Cidade

Itararé

UF

SP

Fone

(15) 3532-3783

CEP

18460-009

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Jacarezinho/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN.

Plantão Pronto Socorro 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. MARÇO 2024
CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - 0100-7 51038-6 CHAVE PIX (CNPJ)
44313354000161

4.862,52

5,00

243,13

Não

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

Código do Serviço

05.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

145,88

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

31,59

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.862,52

Valor do ISSQN Próprio

243,13

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

243,13

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.862,52

Valor Líquido da NFS-e

4.563,48

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$243,13; Est: R\$0,00; Fed: R\$177,47; Total Aprox: R\$420,60.
IR Retido: R\$72,94

Retenções: COFINS R\$ 145,88;PIS R\$ 31,59;CSLL R\$ 48,63;

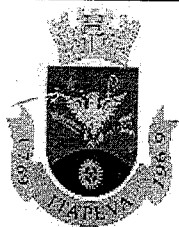


Consulta realizada em 22/04/2024 às 13:12:17.

Para consultar a autenticidade acesse: jacarezinho.gov.br.cloud/NFSe.Portal



2024000000100801963ec60544313354000161



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
432/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/04/2024 14:30:07

Código de Verificação
9BFD0C3BF8F85655681D

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.271.099/0001-48 IE: isento IM: 29257.
Razão Social: CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 742. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

118

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: ISENTA IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : faturamento@santacasaitarare.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Valor R\$ 9.725,04

Plantão ORTOPEDIA 72 x R\$ 135,07= R\$ 9.725,04 Ref. MARÇO 2024

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

Dedução / Outras Informações

Deduções

IRPJ (1.5%) : 0,00
PIS (0.65%) : 0,00
COFINS (3.0%) : 0,00
CSLL (1.0%) : 0,00
ISS (2%) : 0,00
Valor Liquido : 9.725,04

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

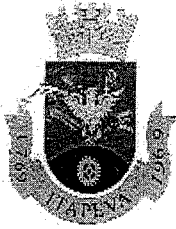
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	9.725,04	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	194,50		

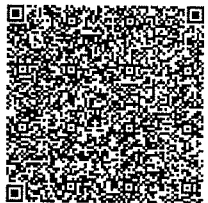
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 9.725,04 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Nove Mil Setecentos e Vinte e Cinco Reais e Quatro Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.
- Valor aproximado de Tributos: 972,50 (10,00%)

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 432/NFSE
	Data e Hora de Emissão 10/04/2024 14:30:07
	Código de Verificação 9BFD0C3BF8F85655681D
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 432/NFSE	
	Emissão 10/04/2024 14:30:07	
	Código de verificação 9BFD0C3BF8F85655681D	

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240417u08518229000124

Número da Nota

00001803

Data e Hora de Emissão

12/04/2024 22:40:17

Código de Verificação

J86Z-PKUH

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

Plantão de obstetrícia: 48h x R\$135,07 = R\$6.483,36 (ref. março/2024)

IRRF (1,5%): R\$97,25

COFINS (3%): R\$194,50

CSLL (1%): R\$64,83

PIS (0,65%): R\$42,15

Valor líquido: R\$6.084,63

- 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\$ 6.483,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	97,25	64,83	194,50	42,15

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	6.483,36	2,00%	129,66	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: 10/05/2024;

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001103		Data do Serviço 20/02/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 22/02/2024 14:28:26		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação GXWRCQ-001103/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 121					
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 SANDRA MARGARETE PEREIRA DOS 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 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 00001103 - 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 00001104 Data do Serviço 19/02/2024

Data e Hora de Emissão
22/02/2024 14:35:12Código de Verificação
CUWOSG-001104/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual: 122

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 EDICLEIDE ANTUNES 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**

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

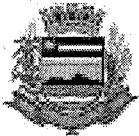
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001104 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001107	Data do Serviço 26/02/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 26/02/2024 14:45:13	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação BGYSJS-001107/2024	
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 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 SANDRA MARCIA VALENTE DOS SANTOS.				
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 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 00001107 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: Assinatura:				

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001102	Data do Serviço 22/02/2024
		Data e Hora de Emissão 22/02/2024 09:21:06	
		Código de Verificação TXASUQ-001102/2024	
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 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 GIOVANNI CASSIANO BONOTO.			
AGU 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\$):
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 00001102 - 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 00001093 Data do Serviço 06/02/2024

Data e Hora de Emissão
15/02/2024 15:06:08Código de Verificação
CJILWS-001093/2024**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 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 CLAUDINEI DOS SANTOS.

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	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 00001093 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Número da Nota	Data do Serviço
00001074	01/02/2024
Data e Hora de Emissão	
01/02/2024 13:53:25	
Código de Verificação	
TGRSCS-001074/2024	

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: ITARARE UF: SP

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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
 Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

CONSULTA MÉDICA DE JAQUELINE LEITE MARQUES.

GO 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(%):		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 **00001074** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001078 Data do Serviço 01/02/2024

Data e Hora de Emissão
01/02/2024 14:55:25Código de Verificação
EGBQNB-001078/2024**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 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 MARIA CLAUDIA ROBERTO DA CRUZ NO DIA 30/01/2024.

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 00001078 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001076 Data do Serviço 01/02/2024

Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:50:43

Código de Verificação KZKJPG-001076/2024

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 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 LARISSA GABRIELY LOPES CORREA NO DIA 29/01/2024.

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 00001076 - 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
00001101	21/02/2024
Data e Hora de Emissão	
22/02/2024 09:19:36	
Código de Verificação	
ONGNDS-001101/2024	

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 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 JOSÉ APARECIDO DIAS.

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 00001101 - 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 00001075	Data do Serviço 01/02/2024
		Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:35:48	
		Código de Verificação MMRZMY-001075/2024	
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 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 MARIA APARECIDA LOPES GONÇALVES NO DIA 18/01/2024.			
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 00001075 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota																								
		4																									
		Data da emissão da nota 12/04/2024 11:48:15																									
		Data do fato gerador 12/04/2024 11:48:15																									
		Código de verificação AVWUYLAXZ																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: Nome/Razão social: LINCON BASTOS SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 53.556.728/0001-60 Inscrição municipal: 10216053 Endereço: R NELSON SEARA HEUSI Número: 729 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-642 Complemento: APT:501 Município: Navegantes UF: SC E-mail: legalizacao@runy.me Site:																											
Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015 Celular:																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: CEP: 18460-009 Inscrição estadual: Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: Celular:																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																											
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Plantão Clínica Médica 180 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 24.312, 60 Ref. MARÇO 2024</td><td>24.312,6000</td><td>1,0000</td><td>24.312,6000</td><td>24.312,60x2,00 =</td><td>486,25</td></tr><tr><td colspan="6">IRPJ (1.5%): R\$ 364, 69 PIS (0.65%) R\$ 158, 03 COFINS (3.0%): R\$ 729, 38 CSLL (1.0%): R\$ 243, 13 Valor Líquido: R\$ 22.817, 38 .</td></tr></tbody></table> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Plantão Clínica Médica 180 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 24.312, 60 Ref. MARÇO 2024	24.312,6000	1,0000	24.312,6000	24.312,60x2,00 =	486,25	IRPJ (1.5%): R\$ 364, 69 PIS (0.65%) R\$ 158, 03 COFINS (3.0%): R\$ 729, 38 CSLL (1.0%): R\$ 243, 13 Valor Líquido: R\$ 22.817, 38 .											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																						
Plantão Clínica Médica 180 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 24.312, 60 Ref. MARÇO 2024	24.312,6000	1,0000	24.312,6000	24.312,60x2,00 =	486,25																						
IRPJ (1.5%): R\$ 364, 69 PIS (0.65%) R\$ 158, 03 COFINS (3.0%): R\$ 729, 38 CSLL (1.0%): R\$ 243, 13 Valor Líquido: R\$ 22.817, 38 .																											
Forma de Pagamento																											
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>22.817,37</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	22.817,37								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																
1		À vista	22.817,37																								
RETENÇÕES FEDERAIS																											
<table><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 158,03</td><td>R\$ 729,38</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 364,69</td><td>R\$ 243,13</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor bruto = R\$ 24.312,60</td><td colspan="2">Valor líquido = R\$ 22.817,37</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 158,03	R\$ 729,38	R\$ 0,00	R\$ 364,69	R\$ 243,13	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 24.312,60		Valor líquido = R\$ 22.817,37									
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																						
R\$ 158,03	R\$ 729,38	R\$ 0,00	R\$ 364,69	R\$ 243,13	R\$ 0,00																						
Valor bruto = R\$ 24.312,60		Valor líquido = R\$ 22.817,37																									
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																											
<table><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>24.312,60</td><td>486,25</td></tr></tbody></table>				Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	24.312,60	486,25														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																							
0,00	0,00	0,00	24.312,60	486,25																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																											
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.270,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 513,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																											
 Verificar autenticidade																											



PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

3402

Número do RPS	Número da nota
	29
Data da emissão da nota	
16/04/2024 16:29:00	
Data do fato gerador	
16/04/2024 16:29:00	
Código de verificação	
XGX3MPT8Q	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: "LEMES CLINICA MEDICA"

Nome/Razão social: RAFAEL BARBOSA LEMES

CPF/CNPJ: 49.730.579/0001-37 Inscrição municipal: 99008205

Endereço: R RUA LAZARO RUFINO DE CARVALHO Número: 740 Bairro: CENTRO CEP: 84940-000

Complemento:

Município: Siqueira Campos

E-mail: willian_marinho@yahoo.com

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99667-1410

135

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

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: faturamento@santacasaitarare.org.br

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VALOR REF. A 12 12 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS NA CIDADE DE ITARARÉ - SP.	135,0700	12,0000	1.620,8400	1.620,84x3,00 =	48,63

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.472,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,53	R\$ 48,65	R\$ 0,00	R\$ 24,31	R\$ 16,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.472,52			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.620,84	48,63

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 na lei municipal 0500/2010.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

HÁVE PIX PARA PAGAMENTO: CPF 07932152933 - RAFAEL BARBOSA LEMES

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 64,83 (4,00%), com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade