



HOSPITAL - 18.756-9
DEMONSTRATIVO INTEGRAL
Receitas e Despesas
Agosto de 2024

Pauli 25/09/2024
Gerakio Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

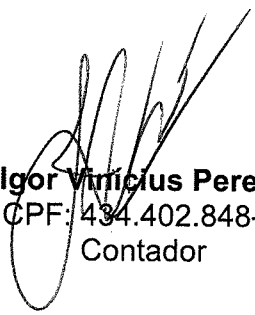
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

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

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

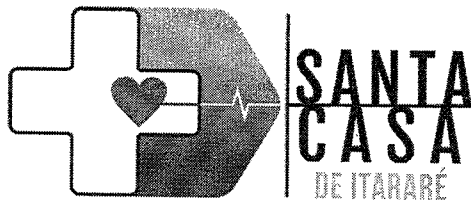
Itararé, 10 de Setembro de 2024.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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

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

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



002

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 AGOSTO DE 2024.

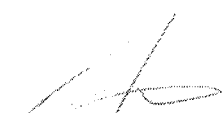
- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

Itararé (SP), 15 de agosto de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional

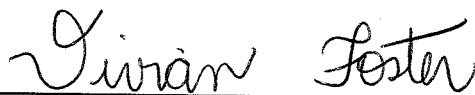
Rua São Pedro, 30 -CEP. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

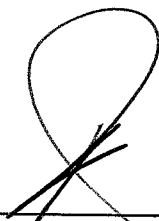
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2024 HOSPITAL** do mês de **Agosto de 2024** no valor de **R\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos), com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 1,50**, sem acréscimo de recurso próprio, e também sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **08/2024** no valor de **R\$ 973.904,04**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 209,53**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Setembro de 2024.



003

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL
Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
AGOSTO - 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
19/07/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
15/08/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
15/08/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 22.817,38	R\$ 951.294,69	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 6.845,21	R\$ 944.449,48	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 773,35	R\$ 943.676,13	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 943.104,03	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 938.241,51	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 861,86	R\$ 937.379,65	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 8.104,20	R\$ 929.275,45	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 22.691,76	R\$ 906.583,69	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081501	R\$ -	R\$ 22.817,37	R\$ 883.766,32	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081502	R\$ -	R\$ 17.493,32	R\$ 866.273,00	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081503	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 863.031,32	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081504	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 859.789,64	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081505	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 856.547,96	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081506	R\$ -	R\$ 15.397,98	R\$ 841.149,98	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081507	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 839.529,14	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081508	R\$ -	R\$ 10.684,10	R\$ 828.845,04	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081509	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 816.675,77	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081510	R\$ -	R\$ 13.777,14	R\$ 802.898,63	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081511	R\$ -	R\$ 2.927,63	R\$ 799.971,00	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081512	R\$ -	R\$ 2.593,32	R\$ 797.377,68	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081513	R\$ -	R\$ 633,82	R\$ 796.743,86	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081514	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 792.051,36	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081515	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 789.235,86	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081516	R\$ -	R\$ 247,00	R\$ 788.988,86	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081517	R\$ -	R\$ 1.087,49	R\$ 787.901,37	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081518	R\$ -	R\$ 1.687,68	R\$ 786.213,69	D	1
15/08/2024	Pagamento de Boletto	00000000000081519	R\$ -	R\$ 3.633,20	R\$ 782.580,49	D	1
15/08/2024	Pagamento de Boletto	00000000000081519	R\$ -	R\$ 342,23	R\$ 782.238,26	D	1

15/08/2024	Pagamento de Boleto	00000000000081520	R\$ -	R\$ 3.527,50	R\$ 778.710,76	D	1
15/08/2024	Pagamento de Boleto	00000000000081520	R\$ -	R\$ 286,78	R\$ 778.423,98	D	1
15/08/2024	Pagamento de Boleto	00000000000081521	R\$ -	R\$ 4.342,50	R\$ 774.081,48	D	1
15/08/2024	Pagamento de Boleto	00000000000081521	R\$ -	R\$ 397,68	R\$ 773.683,80	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081522	R\$ -	R\$ 22.691,76	R\$ 750.992,04	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081523	R\$ -	R\$ 18.649,87	R\$ 732.342,17	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822280801778932	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 732.330,17	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822280801778933	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 732.318,17	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098798	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.305,87	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098799	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.293,57	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098800	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.281,27	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098801	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.268,97	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098802	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.256,67	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098803	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.244,37	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098804	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.232,07	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098805	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.219,77	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098806	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 732.207,47	D	1
15/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872280803430251	R\$ -	R\$ 122,30	R\$ 732.085,17	D	1
15/08/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 732.085,17	R\$ (0,00)	D	4
16/08/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 389,00	R\$ (389,00)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 264,95	R\$ (653,95)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 10.747,36	R\$ (11.401,31)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 19.014,48	R\$ (30.415,79)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 1.433,75	R\$ (31.849,54)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ (44.988,54)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ (51.471,90)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 560,00	R\$ (52.031,90)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 26.913,20	R\$ (78.945,10)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 13.776,00	R\$ (92.721,10)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 5.992,59	R\$ (98.713,69)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00553310000041312	R\$ -	R\$ 950,77	R\$ (99.664,46)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00553320000002695	R\$ -	R\$ 4.060,00	R\$ (103.724,46)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00553370000026500	R\$ -	R\$ 1.422,24	R\$ (105.146,70)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 5.024,40	R\$ (110.171,10)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 5.019,29	R\$ (115.190,39)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081601	R\$ -	R\$ 44.573,10	R\$ (159.763,49)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081602	R\$ -	R\$ 2.431,26	R\$ (162.194,75)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081603	R\$ -	R\$ 1.521,15	R\$ (163.715,90)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081604	R\$ -	R\$ 38.789,54	R\$ (202.505,44)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081605	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (296.355,44)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081606	R\$ -	R\$ 1.521,15	R\$ (297.876,59)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081607	R\$ -	R\$ 10.648,10	R\$ (308.524,69)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081608	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ (315.008,05)	D	1

16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081609	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ (333.261,95)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081610	R\$ -	R\$ 7.225,50	R\$ (340.487,45)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081611	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (349.614,40)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081612	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (351.235,24)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081613	R\$ -	R\$ 3.097,05	R\$ (354.332,29)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081614	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ (357.374,61)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081615	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ (364.980,40)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081616	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (374.107,35)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081617	R\$ -	R\$ 14.587,56	R\$ (388.694,91)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081618	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (390.315,75)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081619	R\$ -	R\$ 405,21	R\$ (390.720,96)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081620	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (393.536,46)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081621	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ (398.398,98)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081622	R\$ -	R\$ 32.704,90	R\$ (431.103,88)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081623	R\$ -	R\$ 8.914,62	R\$ (440.018,50)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081624	R\$ -	R\$ 405,21	R\$ (440.423,71)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081625	R\$ -	R\$ 17.873,61	R\$ (458.297,32)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081626	R\$ -	R\$ 675,35	R\$ (458.972,67)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081627	R\$ -	R\$ 258,25	R\$ (459.230,92)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081628	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (462.472,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081629	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (462.672,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081630	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (462.872,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081631	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (463.072,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081632	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (463.272,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081633	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (463.472,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081634	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (463.672,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081635	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (463.872,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081636	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (464.072,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081637	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (464.272,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081638	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (464.472,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081639	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (464.672,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081640	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (464.872,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081641	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (465.072,60)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081642	R\$ -	R\$ 20.535,64	R\$ (485.608,24)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081643	R\$ -	R\$ 102.177,46	R\$ (587.785,70)	D	1
16/08/2024	Pagamento de Boletto	00000000000081644	R\$ -	R\$ 2.914,34	R\$ (590.700,04)	D	1
16/08/2024	Pagamento de Boletto	00000000000081644	R\$ -	R\$ 136,08	R\$ (590.836,12)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081645	R\$ -	R\$ 1.840,40	R\$ (592.676,52)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081646	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ (692.676,52)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113625	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.688,82)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113626	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.701,12)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113627	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.713,42)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113628	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.725,72)	D	1

16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113629	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.738,02)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113630	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.750,32)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113631	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.762,62)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113632	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.774,92)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113633	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.787,22)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113634	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.799,52)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113635	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.811,82)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113636	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.824,12)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113637	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.836,42)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113638	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.848,72)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113639	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.861,02)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113640	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.873,32)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113641	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.885,62)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113642	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.897,92)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113643	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.910,22)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113644	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.922,52)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113645	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.934,82)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113646	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.947,12)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113647	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.959,42)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113648	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.971,72)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113649	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.984,02)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113650	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (692.996,32)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113651	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (693.008,62)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113652	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (693.020,92)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113653	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (693.033,22)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113654	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (693.045,52)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113655	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (693.057,82)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113656	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (693.070,12)	D	1
16/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00872291200029942	R\$ -	R\$ 96,27	R\$ (693.166,39)	D	1
16/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 693.166,39	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/08/2024	TED Devolvida	00000000000300003	R\$ 4.563,46	R\$ -	R\$ 4.563,46	C	4
19/08/2024	TED Devolvida	00000000000500004	R\$ 1.620,84	R\$ -	R\$ 6.184,30	C	4
19/08/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 23.400,00	R\$ (17.215,70)	D	1
19/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081901	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (18.836,54)	D	1
19/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081902	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (20.457,38)	D	4
19/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081903	R\$ -	R\$ 4.563,46	R\$ (25.020,84)	D	4
19/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081904	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (26.641,68)	D	1
19/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081905	R\$ -	R\$ 4.563,46	R\$ (31.205,14)	D	1
19/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832321200226693	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (31.217,44)	D	1
19/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832321200226694	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (31.229,74)	D	1
19/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832321200226695	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (31.242,04)	D	1
19/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00832321200426109	R\$ -	R\$ 116,56	R\$ (31.358,60)	D	1
19/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 31.358,60	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4

20/08/2024	TED Devolvida	00000000000200003	R\$ 4.563,46	R\$ -	R\$ 4.563,46	C	4
20/08/2024	Pix - Enviado	00000000000082001	R\$ -	R\$ 4.563,46	R\$ (0,00)	D	4
20/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00842331200624624	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (20,00)	D	1
20/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 20,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
21/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00872341200033091	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	1
21/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/08/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,15	R\$ (7.322,15)	D	1
22/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 7.322,15	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/08/2024	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\$ 973.904,04	R\$ 208,03
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 742.624,90	R\$ 742.832,93	R\$ (208,03)
TOTAL		R\$ 1.716.736,97	R\$ 1.716.736,97	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	R\$ 0,01
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 1,50
(-) Valor Utilizado	R\$ 973.904,04
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 209,54

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (0,01)
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (0,01)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 209,53
--	-------------------

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

AGOSTO - 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
14/08/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1864	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 22.817,38
14/08/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1865	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 6.845,21
14/08/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1867	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 773,35
14/08/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1868	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
14/08/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	143	PLANTÃO ORTOPEdia	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
14/08/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	144	CIRURGIAS ORTOPEdia	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 861,86
14/08/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS	26	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 8.104,20
14/08/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	238	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 22.691,76
14/08/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	154	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081501	MUNICIPAL	R\$ 22.817,37
14/08/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	62	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081502	MUNICIPAL	R\$ 17.493,32
14/08/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	16	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081503	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
14/08/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	43	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081504	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
14/08/2024	MARCOS KRONEIS	50	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081505	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
14/08/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	56	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081506	MUNICIPAL	R\$ 15.397,98
14/08/2024	A C B ALVES LTDA	36	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081507	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
14/08/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	155	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000081508	MUNICIPAL	R\$ 10.684,10
14/08/2024	F T SERVIÇO MEDICOS	697	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000081509	MUNICIPAL	R\$ 12.169,27
14/08/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	99	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000081510	MUNICIPAL	R\$ 13.777,14
14/08/2024	F T SERVIÇO MEDICOS	698	CIRURGIAS ORTOPEdia	00000000000081511	MUNICIPAL	R\$ 2.927,63
14/08/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100	CIRURGIAS ORTOPEdia	00000000000081512	MUNICIPAL	R\$ 2.593,32
14/08/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	8	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081513	MUNICIPAL	R\$ 633,82
14/08/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	156	DIREÇÃO TECNICA	00000000000081514	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
29/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2705	RESP. TECNICA	00000000000081515	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
29/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2715	ULTRASSOM	00000000000081516	MUNICIPAL	R\$ 247,00
29/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2712	MAMOGRAFIA	00000000000081517	MUNICIPAL	R\$ 1.087,49

14/08/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	374	TESTE ORELHINHA	0000000000081518	MUNICIPAL	R\$	1.687,68
12/06/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	76738	MEDICAMENTOS	0000000000081519	MUNICIPAL	R\$	3.633,20
12/06/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	76738	MULTA E JUROS	0000000000081519	MUNICIPAL	R\$	342,23
16/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69239	MEDICAMENTOS	0000000000081520	MUNICIPAL	R\$	3.527,50
16/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69239	MULTA E JUROS	0000000000081520	MUNICIPAL	R\$	286,78
16/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69239	MEDICAMENTOS	0000000000081521	MUNICIPAL	R\$	4.342,50
16/04/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69239	MULTA E JUROS	0000000000081521	MUNICIPAL	R\$	397,68
14/08/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	57	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081522	MUNICIPAL	R\$	22.691,76
14/08/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1601	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000081523	MUNICIPAL	R\$	18.649,87
06/06/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	65257	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$	389,00
06/06/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	65261	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$	264,95
15/08/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1491	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$	10.747,36
15/08/2024	PAULOS SHOSEI ANIYA - ME	630	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$	19.014,48
15/08/2024	PAULOS SHOSEI ANIYA - ME	631	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$	1.433,75
14/08/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	353	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$	13.139,00
14/08/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	194	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$	6.483,36
16/08/2024	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS LTDA - EPP	41898	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R\$	560,00
25/06/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	418297	MEDICAMENTOS	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$	26.913,20
19/07/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1894486	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	13.776,00
19/07/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1894509	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	5.992,59
15/07/2024	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS	24546	MATERIAL HOSPITALAR	00553310000041312	MUNICIPAL	R\$	950,77
19/08/2024	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	267486	MATERIAL HOSPITALAR	00553320000002695	MUNICIPAL	R\$	4.060,00
17/06/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	251515	MEDICAMENTOS	00553370000026500	MUNICIPAL	R\$	1.422,24
22/08/2024	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	88918	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$	5.024,40
18/06/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	179101	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	5.019,29
14/08/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	42	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000081601	MUNICIPAL	R\$	44.573,10
15/08/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	8	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000081602	MUNICIPAL	R\$	2.431,26
15/08/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000081603	MUNICIPAL	R\$	1.521,15
15/08/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000081604	MUNICIPAL	R\$	38.789,54
15/08/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	1480	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000081605	MUNICIPAL	R\$	93.850,00
15/08/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000081606	MUNICIPAL	R\$	1.521,15
15/08/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000081607	MUNICIPAL	R\$	10.648,10
16/08/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	525	PLANTÃO ORTOPEDIA	0000000000081608	MUNICIPAL	R\$	6.483,36
14/08/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	435	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000081609	MUNICIPAL	R\$	18.253,90
15/08/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1871	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000081610	MUNICIPAL	R\$	7.225,50
14/08/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	193	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000081611	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
14/08/2024	DANIELLE MENEZES SERVIÇOS MEDICOS	382	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000081612	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
15/08/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1872	CIRURGIAS ELETIVAS	0000000000081613	MUNICIPAL	R\$	3.097,05
15/08/2024	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	24	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000081614	MUNICIPAL	R\$	3.042,32
15/08/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1.604	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081615	MUNICIPAL	R\$	7.605,79
15/08/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	823	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081616	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
14/08/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	147	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081617	MUNICIPAL	R\$	14.587,56

15/08/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	148	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081618	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
15/08/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	149	BONIFICAÇÃO PEDIATRIA	0000000000081619	MUNICIPAL	R\$ 405,21
15/08/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.873	DIREÇÃO CLÍNICA	0000000000081620	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
14/08/2024	KAMMYLA BARROS LTDA	8	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000081621	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
14/08/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	7	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081622	MUNICIPAL	R\$ 32.704,90
14/08/2024	A C B ALVES LTDA	37	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000081623	MUNICIPAL	R\$ 8.914,62
15/08/2024	A C B ALVES LTDA	39	BONIFICAÇÃO PEDIATRIA	0000000000081624	MUNICIPAL	R\$ 405,21
15/08/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	464	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	0000000000081625	MUNICIPAL	R\$ 17.873,61
14/08/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	BONIFICAÇÃO PEDIATRIA	0000000000081626	MUNICIPAL	R\$ 675,35
16/08/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	526	CIRURGIA ORTOPEDIA	0000000000081627	MUNICIPAL	R\$ 258,25
16/08/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	46	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000081628	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
28/03/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.144	OFTALMOLOGIA	0000000000081629	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/03/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.146	OFTALMOLOGIA	0000000000081630	MUNICIPAL	R\$ 200,00
31/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.215	OFTALMOLOGIA	0000000000081631	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.201	OFTALMOLOGIA	0000000000081632	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.199	OFTALMOLOGIA	0000000000081633	MUNICIPAL	R\$ 200,00
22/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.205	OFTALMOLOGIA	0000000000081634	MUNICIPAL	R\$ 200,00
31/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.214	OFTALMOLOGIA	0000000000081635	MUNICIPAL	R\$ 200,00
31/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.213	OFTALMOLOGIA	0000000000081636	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.202	OFTALMOLOGIA	0000000000081637	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.203	OFTALMOLOGIA	0000000000081638	MUNICIPAL	R\$ 200,00
31/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.217	OFTALMOLOGIA	0000000000081639	MUNICIPAL	R\$ 200,00
31/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.216	OFTALMOLOGIA	0000000000081640	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.198	OFTALMOLOGIA	0000000000081641	MUNICIPAL	R\$ 200,00
16/08/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	564	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	0000000000081642	MUNICIPAL	R\$ 20.535,64
05/08/2024	ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	54	PLANTÃO ORTOPEDIA	0000000000081643	MUNICIPAL	R\$ 102.177,46
20/06/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	28.694	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000081644	MUNICIPAL	R\$ 2.914,34
20/06/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	28.694	MULTA E JUROS	0000000000081644	MUNICIPAL	R\$ 136,08
16/08/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	342	ULTRASSOM	0000000000081645	MUNICIPAL	R\$ 1.840,40
16/08/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 07-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000081646	MUNICIPAL	R\$ 100.000,00
19/08/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 07-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 23.400,00
14/08/2024	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1.221	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	0000000000081901	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
19/08/2024	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1.225	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	0000000000081904	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
16/08/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	153	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000081905	MUNICIPAL	R\$ 4.563,46
22/08/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	148	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.322,15
31/08/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 930,33
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 973.904,04
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 973.904,04
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ -
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 973.904,04
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$ 0,01
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 1,50
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 974.113,57
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 209,53

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337021127008665006
02/09/2024 11:31:29

911

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/08/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/08 12:39 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:33 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	22.817,38 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:44 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	6.845,21 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:46 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	773,35 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:56 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:44 GENOVEZZI A S M LTDA	551.519.000.067.966	4.862,52 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:47 GENOVEZZI A S M LTDA	551.519.000.067.966	861,86 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:16 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	8.104,20 D	
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:29 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	22.691,76 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:11 GUILHERME GONCALVES SERVIC	81.501	22.817,37 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:13 COX E CORREA SERVICO	81.502	17.493,32 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:14 VERT SAUDE INTEGRADA	81.503	3.241,68 D	
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	81.504	3.241,68 D	
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	81.505	3.241,68 D	
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	81.506	15.397,98 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:21 OG ALVES	81.507	1.620,84 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:28 GUILHERME GONCALVES SERVIC	81.508	10.684,10 D	
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	81.509	12.169,27 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:43 THALES SERVICOS MEDICOS	81.510	13.777,14 D	

15/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	81.511	2.927,63 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:46 THALES SERVICOS MEDICOS	81.512	2.593,32 D	012
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:54 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA	81.513	633,82 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:55 GUILHERME GONCALVES SERVIC	81.514	4.692,50 D	
15/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	81.515	2.815,50 D	
15/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	81.516	247,09 D	
15/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	81.517	1.087,49 D	
15/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS	81.518	1.687,68 D	
15/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST	81.519	X 3.975,43 D	
15/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST	81.520	X 3.814,28 D	
15/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST	81.521	X 4.740,18 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 16:08 WN VITA SERVICOS MEDICOS L	81.522	22.691,76 D	
15/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	81.523	18.649,87 D	
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 19/07/2024	822.280.801.778.932	12,00 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 19/07/2024	822.280.801.778.933	12,00 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.798	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.799	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.800	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.801	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.802	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.803	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.804	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.805	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/08/2024	822.281.100.098.806	12,30 D	✓
15/08/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/08/2024	872.280.803.430.251	122,30 D	✓
15/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	732.085,17 D	0,00 C

Rende Facil					
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	389,00 D
			16/08 17:14 MEDMASTER COMERCIAL LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	264,95 D
			16/08 17:14 MEDMASTER COMERCIAL LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	10.747,36 D
			16/08 09:34 CLINICA M C S LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	19.014,48 D
			16/08 13:40 PAULO SHOSEI ANIYA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	1.433,75 D
			16/08 13:40 PAULO SHOSEI ANIYA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D
			16/08 09:41 CLINICA M H EIRELI		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	6.483,36 D
			16/08 09:39 GRASSELLI S M LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	560,00 D
			16/08 13:09 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	26.913,20 D
			16/08 14:59 LONDRICIR COM MAT HOSP		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	13.776,00 D
			16/08 17:34 C C RI 00050055250000105		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	5.992,59 D
			16/08 17:35 C C RI 00050055250000105		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.310.000.041.312	950,77 D
			16/08 16:55 DIAGSOR P L EIRELI		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.320.000.002.695	4.060,00 D
			16/08 17:02 KONIMAGEM COML LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.422,24 D
			16/08 17:15 ATIVA COML HOSP LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	5.024,40 D
			16/08 16:59 LCI PROD DIAG LTDA		
16/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	5.019,29 D
			16/08 17:15 FUTURA C DE P M E HO		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	44.573,10 D
			136 2301 050791602000182 SILVA JUNIOR		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.602	2.431,26 D
			260 0001 053278507000178 BISSI SERVICO		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.603	1.521,15 D
			077 0001 053556728000160 LINCON BASTOS		
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.604	38.789,54 D
			16/08 09:23 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.605	93.850,00 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.606	1.521,15 D
			16/08 09:27 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.607	10.648,10 D
			077 0001 053556728000160 LINCON BASTOS		
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.608	6.483,36 D
			16/08 09:30 CLINICA MEDICA DR EVERTON		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.609	18.253,90 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		

16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	81.610	7.225,50 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	81.611	9.126,95 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 09:40 DANIELLE MENEZE	81.612	1.620,84 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	81.613	3.097,05 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 09:54 KREUSCHER E KREUSCH	81.614	3.042,32 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	81.615	7.505,79 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	81.616	9.126,95 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 10:02 NA SERVICOS MEDICOS	81.617	14.587,56 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 10:02 NA SERVICOS MEDICOS	81.618	1.620,84 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 10:05 NA SERVICOS MEDICOS	81.619	405,21 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	81.620	2.815,50 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 055554929000154 KAMMYLA BARRO	81.621	4.862,52 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 11:16 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA	81.622	32.704,90 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047264462000180 A. C. B. ALVE	81.623	8.914,62 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047264462000180 A. C. B. ALVE	81.624	405,21 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	81.625	17.873,61 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	81.626	675,35 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 14:17 CLINICA MEDICA DR EVERTON	81.627	258,25 D
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 14:34 SADRACK HIRAN MEDICO GERI	81.628	3.241,68 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	81.629	200,00 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	81.630	200,00 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	81.631	200,00 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	81.632	200,00 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	81.633	200,00 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	81.634	200,00 D
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.635	200,00 D

014

			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.636	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.637	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.638	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.639	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.640	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.641	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.642	20.535,64 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.643	102.177,46 D
			033 4788 047531315000129 ES1 CONSULTOR		
16/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.644	3.050,42 D
			CIRURGICAALSTYN LTDA		
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.645	1.840,40 D
			16/08 17:22 MARTINEL SERVICOS MEDICOS		
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.646	100.000,00 D
			16/08 17:49 SANTA CASA		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.625	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.626	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.627	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.628	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.629	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.630	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.631	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.632	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.633	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.634	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.635	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.636	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.637	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.291.100.113.638	12,30 D ✓
			Cobrança referente 16/08/2024		

915

16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.639	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.640	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.641	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.642	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.643	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.644	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.645	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.646	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.647	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.648	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.649	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.650	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.651	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.652	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.653	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.654	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.655	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.656	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2024	872.291.200.029.942	96,27 D	
16/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	693.166,39 C	0,00 C
19/08/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.003	4.563,46 C	
19/08/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	500.004	1.620,84 C	
19/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/08 11:33 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	23.400,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 08:31 MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/	81.901	1.620,84 D	
19/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 031726948000152 MILLEO SERVIC	81.902	1.620,84 D	
19/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.903	4.563,46 D	

033 0051 032216930000173 NUTROSPORT SE

19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.904	1.620,84 D	
			19/08 16:22 MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/			
19/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.905	4.563,46 D	
			104 0596 032216930000173 NUTROSPORT SE			
19/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.321.200.226.693	12,30 D	
			Cobrança referente 19/08/2024			
19/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.321.200.226.694	12,30 D	
			Cobrança referente 19/08/2024			
19/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.321.200.226.695	12,30 D	
			Cobrança referente 19/08/2024			
19/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.321.200.426.109	116,56 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2024			
19/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.358,60 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/08/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	200.003	4.563,46 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.001	4.563,46 D	
			20/08 08:30 NUTROSPORT			
20/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.331.200.624.624	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2024			
20/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.341.200.033.091	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/08/2024			
21/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	7.322,15 D	
			22/08 13:29 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
22/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.322,15 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
18756-9

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

018

Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 732.085,17
Resgates líquidos no mês:	R\$ 731.877,14
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,38
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 29,32
Rendimentos no mês:	R\$ 31,20
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 209,53

Imprimir
R\$ 4,50

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/08/2024	Aplicação	R\$ 732.085,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 732.085,17
16/08/2024	Resgate	R\$ 693.165,54	R\$ 27,22	R\$ 0,24	R\$ 26,13	R\$ 693.166,39
19/08/2024	Resgate	R\$ 31.358,32	R\$ 2,46	R\$ 0,07	R\$ 2,11	R\$ 31.358,60
20/08/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
21/08/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
22/08/2024	Resgate	R\$ 7.321,87	R\$ 1,43	R\$ 0,07	R\$ 1,08	R\$ 7.322,15
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 209,44	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/09/2024 às 11:41



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001864 Data do Serviço 14/08/2024

Data e Hora de Emissão 14/08/2024 13:59:37

Código de Verificação EBCJSO-001864/2024

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

E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 180 x R\$ 135,07= R\$ 24.312,60 Ref. JULHO 2024 (Sergio)

IRPJ (1.5%) R\$ 364,58

PIS (0.65%) R\$158,03

COFINS (3.0%)R\$729,37

CSLL (1.0%) R\$243,12

Valor Liquido R\$22.817,40

22.817,40

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.312,60

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		24.312,60	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		850,94
IR. (R\$):	364,68	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	729,37	C.S.L.L. (R\$):	243,12
				P.I.S. (R\$):		158,03	

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 00001864 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001865 Data do Serviço 14/08/2024

Data e Hora de Emissão 14/08/2024 14:04:16

Código de Verificação LIJQCO-001865/2024

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

Plantão ORTOPEDIA 54 x R\$ 135,07= R\$ 7.293,78 Ref. JULHO 2024 (EIJ)

IRPJ (1.5%) R\$109,40

PIS (0.65%) R\$47,40

COFINS (3.0%) R\$218,81

CSLL (1.0%) R\$72,81

Valor Líquido R\$6.845,24

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.293,79

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		7.293,79	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		255,28
I.R. (R\$):	109,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	218,81	C.S.L.L. (R\$):	72,93
				P.I.S. (R\$):	47,40		

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

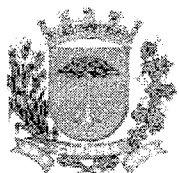
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001865 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

RPS nº. 144, Série: 11, emitido em 14/08/2024, conversão em
14/08/2024

Número da Nota

143

Data e Hora de Emissão

14/08/2024 11:17:28

Código de Verificação

H91G730L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41

Inscrição Municipal: 04 03 0995312-0

Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO:
BIGORRILHO - CEP: 80730380

Tel.: 41 - 998415887

Município: CURITIBA

UF: PR

Email: victorgenovezzi@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: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009

Município: Itararé

UF: SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

IRPJ (1.5%) tributação pelo simples nacional

PIS (0.65%) tributação pelo simples nacional

COFINS (3.0%) tributação pelo simples nacional

CSLL (1.0%) tributação pelo simples nacional

Valor Líquido R\$ 4.862,52

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 9,51%.

Valor Líquido da Nota Fiscal = 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 da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

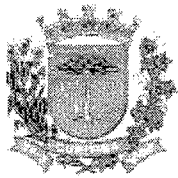
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.862,52	3,09	150,25	0,00

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.



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

RPS nº. 145, Série: 11, emitido em 14/08/2024, conversão em
14/08/2024

Número da Nota
144
Data e Hora de Emissão
14/08/2024 11:18:55
Código de Verificação
K5K0910Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 **Inscrição Municipal:** 04 03 0995312-0
Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380 **Tel.:** 41 - 998415887
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** victorgenovezzi@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: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009
Município: Itararé **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Ortopedia = R\$ 861,86 Ref. JULHO 2024

12.07.24	R\$ 200,00	R\$ 61,10	R\$ 261,10
12.07.24	R\$ 500,00	R\$ 100,76	R\$ 600,76

IRPJ (1,5%) : tributação pelo simples nacional

PIS (0,65%) : tributação pelo simples nacional

COFINS (3,0%) : tributação pelo simples nacional

CSLL (1,0%) : tributação pelo simples nacional

Valor Líquido = R\$ 861,86

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 9,51%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 861,86

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$861,86

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	861,86	3,09	26,63	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.

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000026	14/08/2024
Data e Hora de Emissão	
14/08/2024 11:26:32	
Código de Verificação	
IPTVYB-000026/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.349.698/0001-11 Inscrição Municipal: 915 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA
Endereço: RUA SANTINO BIGLIA 036, ***** - CENTRO - CEP: 18470043
E-mail:
Telefone: () Celular: ()
Município: RIVERSUL UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro

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

ITENS DO SERVIÇO

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
Plantão Pronto Socorro	60	R\$ 135,07	R\$ 8.104,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20 | VALOR LIQUIDO = 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\$):	0,00	Alíquota(%):	0,00	ISS (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://riversul.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL - CONTADOR - FIXO"

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: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000026 - 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

Data da emissão da nota

14/08/2024 12:30:16

Data do fato gerador

14/08/2024 12:30:16

Código de verificação

PJCKKAAKC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: APT 202

Município: Navegantes

E-mail: notas@runy.me

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3160

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 180 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 24.312, 60 Ref. JULHO 2024	24.312,6000	1,0000	24.312,6000	24.312,60x2,00=	486,25

IRPJ (1.5%): 364, 69
PIS (0.65%): 158, 03
COFINS (3.0%): 729, 38
CSLL (1.0%): 243, 13
Valor Líquido: 22.817, 38

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

22.817,37

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.817,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

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.

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

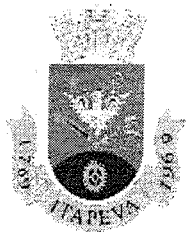
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

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 de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

928

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
62/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/08/2024 07:58:58

Código de Verificação
AF4B5AD3796223879777

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67 IE: IM: 24142
Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cox_de_moura@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

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 Pronto Socorro 138 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 18.639,66 Ref. JULHO DE 2024

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

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\$ 18.639,66

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

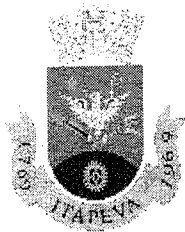
VALOR LIQUIDO = R\$ 17.493,32

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
62/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/08/2024 07:58:58

Código de Verificação
AF4B5AD3796223879777

Página 2 / 2

Recebi(emos) de COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
62/NFSE

Emissão
14/08/2024 07:58:58

Código de verificação
AF4B5AD3796223879777



/ /

Data

Identificação do Recebedor



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe 329

Número da Nota 00000016 Data do Serviço 14/08/2024
Data e Hora de Emissão 14/08/2024 10:39:08
Código de Verificação MHMGRO-000016/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756
Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017
E-mail:
Telefone: (47) 98472-8959 Celular: (47) 98472-8959
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 Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. JULHO 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\$ 3.241,68

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000016 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

43

Data da emissão da nota

14/08/2024 09:40:26

Data do fato gerador

14/08/2024 09:40:26

Código de verificação

SE5YDF6TF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

UF: PR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. JULHO 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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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 931	Número do RPS	Número da nota 50
	Data da emissão da nota 14/08/2024 11:31:48	
	Data do fato gerador 14/08/2024 11:31:48	
	Código de verificação JZJ11CXWA	

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 UF: PR E-mail: Site:	Inscrição estadual: Telefone: Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone: Celular:	Inscrição estadual: ISENT0

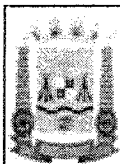
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 24 HRS X R\$ 135, 07= R\$ 3.241, 68 REF. JULHO 2024 .	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	x =	

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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 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\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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 DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	932	Número da Nota Data do Serviço 00000056 14/08/2024
		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 10:58:51
		Código de Verificação VQRZSL-000056/2024
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 Telefone: _____ Município: ITARARE UF: SP		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
Plantão Pronto Socorro 114 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 15.397,98 Ref. JULHO 2024 IRPJ (1.5%) : _____ PIS (0.65%) : _____ COFINS (3.0%) : _____ CSLL (1.0%) : _____ Valor Líquido : R\$ 15.397,98		
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\$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---	2,01	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):
0,00	0,00	0,00
C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000056 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: / / Assinatura: _____		

**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

033

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.	Código de verificação B823.23F8.9458	Data/Hora da emissão 14/08/2024 - 15:24:59
	Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 36

Prestador de Serviços

	A. C. B. ALVES LTDA	
	AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA	
	23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.	
	CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL	
	CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80	Inscrição Municipal 111020
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM		Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Inscrição Municipal
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	
Endereço	R SAO PEDRO, 30,	
Bairro	CENTRO, Telefone: (15)35323783.	
Cep	18460-009	
Cidade	ITARARÉ - SP - BRASIL	Inscrição Estadual
Email	IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. JULHO/2024							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.620,84	1,00	0,00	0,00	1.620,84	2,00	32,42	1.620,84

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84**Retenções**

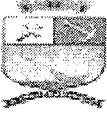
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	1.620,84	

Outras Informações

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,00.



 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 155
	Data da emissão da nota 14/08/2024 12:36:52	
	Data do fato gerador 14/08/2024 12:36:52	
	Código de verificação HOEQYAYCL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Complemento: APT 202 Município: Navegantes UF: SC E-mail: notas@runy.me Site:	Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015 Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 84 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 11.345, 88 Ref. JULHO 2024	11.345,8800	1,0000	11.345,8800	11.345,88x2,00 =	226,92
IRPJ (1.5%): 170, 19 PIS (0.65%): 73, 75 COFINS (3.0%): 340, 38 CSLL (1.0%): 113, 46 Valor Líquido: 10648, 11 .			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		

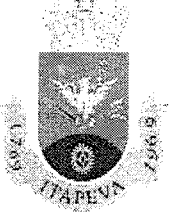
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.648,10								

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 73,75	COFINS R\$ 340,38	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 170,19	CSLL R\$ 113,46	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.345,88		Valor líquido = R\$ 10.648,10			

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	11.345,88	226,92

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\$ 1.526,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 239,40 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

		Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 697/NFSE	
		Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 12:31:33	
		Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação D042A8D76432FF648DF6	
				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 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					
Valores referentes ao Plantão ORTOPEDIA 96 x R\$ 135,07= R\$ 12.966,72; Referente ao JULHO 2024					
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\$)	
0,00		0,00		12.966,72	
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)			
0,00		0,00			
Retenções na Fonte pelo Tomador					
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%
194,50		84,28		389,00	
CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
129,67		797,45			
VALOR LIQUIDO = R\$ 12.169,27					
Dados do Vencimento					
Valor Documento R\$: 12.169,27		Forma Pgto: A VISTA			
Valor por extenso: Doze Mil Cento e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Sete Centavos					
Outras Informações					
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS					
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)					
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 697/NFSE	
				Emissão 14/08/2024 12:31:33	
				Código de verificação D042A8D76432FF648DF6	
Data		Identificação do Recebedor			

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 99/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 14/08/2024 10:54:08
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 8DEC9213AAEA3F7C48B2
		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 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
Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
Plantão ORTOPEDIA 102 x R\$ 135,07= R\$ 13.777,14 Ref. JULHO 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\$ 13.777,14
--

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

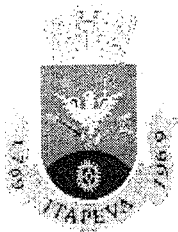
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	13.777,14	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,20	440,87		

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 13.777,14	Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Treze Mil Setecentos e Setenta e Sete Reais e Quatorze Centavos	

Outras Informações
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 99/NFSE	
	Emissão 14/08/2024 10:54:08	
	Código de verificação 8DEC9213AAEA3F7C48B2	
Identificação do Recebedor		

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 698/NFSE																									
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 12:34:18																									
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 8B4A947EE8910159DEB9																									
			Página 1 / 2																									
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																												
Local de Incidência do ISSQN																												
Sem incidência de ISSQN.																												
Discriminação do Serviço																												
Valores referente as cirurgias de ortopedia = R\$ 3.119,48; Referente ao mês de JULHO 2024																												
<table><tr><td></td><td>Valor</td><td>SIH</td><td>TOTAL</td></tr><tr><td>28.06.24 R\$</td><td>500,00 R\$</td><td>209,04 R\$</td><td>709,04</td></tr><tr><td>19.07.24 R\$</td><td>500,00 R\$</td><td>53,97 R\$</td><td>553,97</td></tr><tr><td>19.07.24 R\$</td><td>500,00 R\$</td><td>197,20 R\$</td><td>697,20</td></tr><tr><td>28.07.24 R\$</td><td>500,00 R\$</td><td>76,08 R\$</td><td>576,08</td></tr><tr><td>28.07.24 R\$</td><td>500,00 R\$</td><td>83,19 R\$</td><td>583,19</td></tr></table>						Valor	SIH	TOTAL	28.06.24 R\$	500,00 R\$	209,04 R\$	709,04	19.07.24 R\$	500,00 R\$	53,97 R\$	553,97	19.07.24 R\$	500,00 R\$	197,20 R\$	697,20	28.07.24 R\$	500,00 R\$	76,08 R\$	576,08	28.07.24 R\$	500,00 R\$	83,19 R\$	583,19
	Valor	SIH	TOTAL																									
28.06.24 R\$	500,00 R\$	209,04 R\$	709,04																									
19.07.24 R\$	500,00 R\$	53,97 R\$	553,97																									
19.07.24 R\$	500,00 R\$	197,20 R\$	697,20																									
28.07.24 R\$	500,00 R\$	76,08 R\$	576,08																									
28.07.24 R\$	500,00 R\$	83,19 R\$	583,19																									
Dedução / Outras Informações																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.119,48																												
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	3.119,48	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:																				
	46,79		20,28		93,58		31,19	191,84																				
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.927,64																												
Dados do Vencimento																												
Valor Documento R\$: 2.927,64																												
Forma Pgto: A VISTA																												
Valor por extenso: Dois Mil Novecentos e Vinte e Sete Reais e Sessenta e Quatro Centavos																												
Outras Informações																												
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS																												
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)																												



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
698/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/08/2024 12:34:18

Código de Verificação
8B4A947EE8910159DEB9

Página 2 / 2

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
698/NFSE

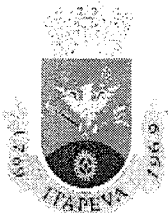
Emissão
14/08/2024 12:34:18

Código de verificação
8B4A947EE8910159DEB9



/ /
Data

Identificação do Recebedor

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 100/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 14/08/2024 10:58:53
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 795EC8FD4C7B382DE9F2
		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

Local de Incidência do ISSQN	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itarare
Município: ITAPEVA - SP	

Discriminação do Serviço
Cirurgias Ortopedia = R\$ 2.593,32 Ref. JULHO 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\$ 2.593,32

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	2.593,32	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,20	82,99		

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 2.593,32	Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Quinhentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Dois Centavos	

Outras Informações
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
		Número da Nota 100/NFSE	
		Emissão 14/08/2024 10:58:53	
		Código de verificação 795EC8FD4C7B382DE9F2	



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000008 Data do Serviço 14/08/2024

Data e Hora de Emissão 14/08/2024 17:47:43

Código de Verificação IOAMUK-000008/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43

Inscrição Municipal: 17907

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARÉ - CEP: 18466504

E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM

Telefone: (65) 8111-8001

Celular: (65) 8111-8001

Município: ITARARÉ

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARÉ

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

BONIFICAÇÃO ESCALA PEDIATRIA AOS FINAIS DE SEMANA 5 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 675,35 Ref. JULHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 10,13

PIS (0.65%) : R\$ 4,39

COFINS (3.0%): R\$ 20,26

CSLL (1.0%) : R\$ 6,75

Valor Líquido : R\$ 633,82

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 675,35

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):		3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	
I.R. (R\$):	10,13	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	20,26	C.S.L.L. (R\$):	6,75	P.I.S. (R\$):	4,39

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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000008 - 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 156
	Data da emissão da nota 14/08/2024 12:42:02	
	Data do fato gerador 14/08/2024 12:42:02	
	Código de verificação SQWG75ZRM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia:	
Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036	Telefone: (44) 3031-1015
Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614	
Complemento: APT 202	Celular:
Município: Navegantes UF: SC	
E-mail: notas@runy.me Site:	

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

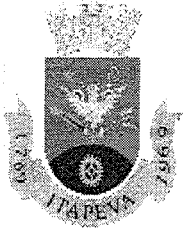
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - JULHO 2024	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
IRPJ (1.5%): 75,00 PIS (0.65%): 32,50 COFINS (3.0%): 150,00 CSLL (1.0%): 50,00 Valor Líquido: 4692,50			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		

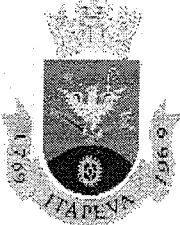
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.692,50				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 4.692,50			

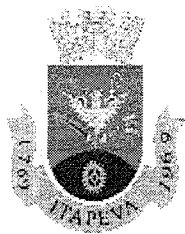
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.				
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 2.705/NFSE							
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 29/07/2024 10:38:58							
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 59442A4F28E29B093995							
			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										
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 Julho 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 2.705/NFSE
	Data e Hora de Emissão 29/07/2024 10:38:58
	Código de Verificação 59442A4F28E29B093995
	Página 2 / 2

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 2.705/NFSE	
	Emissão 29/07/2024 10:38:58	
	Código de verificação 59442A4F28E29B093995	



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.715/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/07/2024 18:10:06

Código de Verificação
3317442D1F0EE94EDB10

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 Itararé
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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/04/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 9 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de julho de 2.024, assim diferenciado:

3 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 113,85

6 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\$ 145,20

113,85 + 145,20 = 259,05

247,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 259,05

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	259,05	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	1,68		7,77		2,59	12,04			

VALOR LIQUIDO = R\$ 247,01

Dados do Vencimento

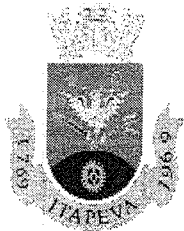
Valor Documento R\$: 247,01

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Um Centavo

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.715/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/07/2024 18:10:06

Código de Verificação
3317442D1F0EE94EDB10

Página 2 / 2

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

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

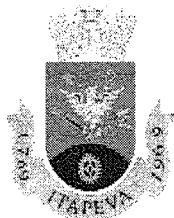
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.715/NFSE

Emissão
29/07/2024 18:10:06

Código de verificação
3317442D1F0EE94EDB10





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.712/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/07/2024 15:50:47

Código de Verificação
C6CB288E4290F343DD9B

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

343

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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 honorários médicos de 103 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de julho de 2024 com valor total de R\$ 1.158,75

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.158,75

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	1.158,75	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	17,38		7,53		34,76		11,59	71,26		

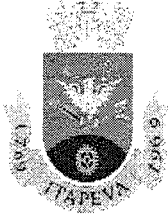
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.087,49

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.087,49 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Nove Centavos

Outras Informações

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

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 2.712/NFSE
	Data e Hora de Emissão 29/07/2024 15:50:47
	Código de Verificação C6CB288E4290F343DD9B
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / /	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 2.712/NFSE	
	Emissão 29/07/2024 15:50:47	
	Código de verificação C6CB288E4290F343DD9B	
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 00000374 Data do Serviço 14/08/2024
Data e Hora de Emissão 14/08/2024 14:10:50
Código de Verificação DUOIHZ-000374/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Inscrição Municipal: 12734
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

Inscrição Estadual:
380.067.252.117

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

TESTE ORELINHA SUS 41 X 36,88 - R\$ 1.687,68- JULHO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.687,68

Código do Serviço: 04.02
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):		---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,83	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 00000374 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.069.239
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0692 3911 4664 5110

 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240099971947 - 16/04/2024 18:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/05/2024	Venc.	31/05/2024
Valor	R\$ 4.342,50	Valor	R\$ 4.342,50

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.685,00	1.042,20	0,00	0,00	0,00	0,00	8.685,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.685,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9 Volumes

30,660

30,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26439	BETAMETA DIP SMG-FOS DIS BETA 2MG INJ IM AMP 1ML/NEOQUIMICA G+ PmPE 23,94 PMC: 27.28 Lote: B23D1108 Qt: 100 Val: 30/09/25 FCI:2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89	30049029	500	6108	UN	100	3,1500	315,00	315,00	37,80			12,00	
16577	BUPIVACAINA SMG/ML + GLICOSE 80MG/ML 50 AMP 4ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 23071130 Qt: 5 Val: 31/07/25	30039071	000	6108	CX	5	163,0000	815,00	815,00	97,80			12,00	
13569	CEFARISTON 1G PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM S+ PMC: 1418.40 Lote: 24010317 Qt: 5 Val: 30/12/25 FCI:B9D51378-4042-4589-B14B-454CA0153049	30042051	500	6108	CX	5	415,0000	2.075,00	2.075,00	249,00			12,00	
38284	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/ 50 FA PO LIOF SOL INJ IM/IV/FRESENIUS/AM G+ Lote: 78SL5376 Qt: 2 Val: 23/11/25	30042059	000	6108	CX	2	240,0000	480,00	480,00	57,60			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23111496 Qt: 12 Val: 30/11/25	30039019	000	6108	CX	12	94,0000	1.128,00	1.128,00	135,36			12,00	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ Lote: 237402 Qt: 1 Val: 30/11/25	30049043	000	6108	CX	1	410,0000	410,00	410,00	49,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 ENTREGA 24H
 NÃO ENVIAR VALIDADE INFERIRO A 12 MESES
 DAS 07
 30 AS 17H
 Orc 14663914 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 6 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.215,74 Estadual: R\$ 1.563,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e
 SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 382,38
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Doc 5603

 23/04/24
 Anderson J.A. Calabrez
 RG: 52.019.899-5
 Supervisor Administrativo
 Santa Casa Itarare

DEVOLUÇÃO

Devolução Parcial: 5604

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.069.239**
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0692 3911 4664 5110

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240099971947 - 16/04/2024 18:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38318	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INF IV C/60 ENV AL BOLSA 100ML/HALEX/AM G+ Lote: 4030000 Qt: 3 Val: 01/02/26	30049066	000	6108	CX	3	234,0000	702,00	702,00	84,24			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC: 400,36 Lote: P100391928 Qt: 10 Val: 28/07/24	30021239	700	6108	UN	10	238,0000	2.380,00	2.380,00	285,60	48		12,00	
20713	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23121615 Qt: 3 Val: 31/12/25 Lote: 23121613 Qt: 2 Val: 31/12/25	30045090	000	6108	CX	5	76,0000	380,00	380,00	45,60			12,00	
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	Data do Serviço
00000057	14/08/2024
Data e Hora de Emissão	
14/08/2024 11:00:20	
Código de Verificação	
OCFLMV-000057/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45
Inscrição Municipal: 17344
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: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 168 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 22.691,76 Ref. JULHO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$ 22.691,76

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, ambulatórios e congêneres.

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

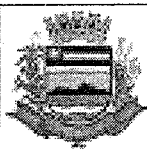
OUTRAS INFORMAÇÕES

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.



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000057 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00001601 / Data do Serviço: 14/08/2024
Data e Hora de Emissão: 14/08/2024 16:19:43
Código de Verificação: IBDZUL-001601/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 / Inscrição Municipal: 11601
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

Inscrição Estadual:

950

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

SOBREAVISO PEDIATRIA 276 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.872,00 Ref. JULHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 298,08
PIS (0.65%) : R\$ 129,17
COFINS (3.0%) : R\$ 596,16
CSLL (1.0%) : R\$ 198,72
Valor Líquido : R\$ 18.649,87

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.872,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		19.872,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		695,52
I.R. (R\$):	298,08	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	596,16	C.S.L.L. (R\$):	198,72
				P.I.S. (R\$):		129,17	

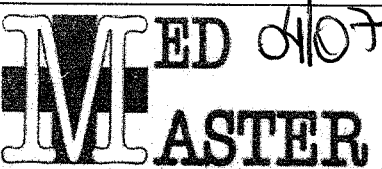
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 18.649,87
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001601 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 18.649,87
Data de Recebimento: / / Assinatura:

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0652 6113 0963 3863	
		000.065.261 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241199396859 06/06/2024 17:57:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36	
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 MUNICÍPIO ITARARE				CNPJ 50.055.250/0001-05 CEP 18460-000	
		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA EMISSÃO 06/06/2024	
UF SP		FONE / FAX (15) 3532-4200		DATA DA SAÍDA 06/06/2024 HORA DA SAÍDA 17:56:00	

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001491		Data do Serviço 14/08/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 14:38:01		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação HQWLTA-001491/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 053					
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA					
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR					
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão Cirurgia 48 Hrs x R\$ 72,00 = R\$ 3.456,00 Ref. JULHO DE 2024					
33 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 842,71 JULHO DE 2024					
29 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 752,93 JULHO DE 2024					
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 JULHO DE 2024					
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 JULHO DE 2024					
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 11.451,64 JULHO DE 2024					
VALOR LIQUIDO R\$: 10.747,36					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.451,64					
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\$): 171,77		I.N.S.S. (R\$): 0,00		C.S.L.L. (R\$): 114,52 P.I.S. (R\$): 74,44	
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 00001491 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: Assinatura:					



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000630 Data do Serviço 15/08/2024

Data e Hora de Emissão 15/08/2024 10:36:01

Código de Verificação ILLINV-000630/2024

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 150 x R\$ 135,07= R\$ 20.260,50 Ref. JULHO 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 303,91

PIS (0.65%) :R\$ 131,69

COFINS (3.0%):R\$ 607,81

CSLL (1.0%) :R\$ 202,60

Valor Líquido :R\$ 19.014,49

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.260,50

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		20.260,50	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		709,12
I.R. (R\$):	303,91	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	607,81	C.S.L.L. (R\$):	202,60
						P.I.S. (R\$):	131,69

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 00000630 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000631 Data do Serviço 15/08/2024

Data e Hora de Emissão 15/08/2024 10:39:26

Código de Verificação OKJPVI-000631/2024

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:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.527,70 Ref. JULHO 2024

01.07.24 R\$ 500,00 R\$ 33,33 R\$ 533,33

28.06.24 R\$ 200,00 R\$ 62,72 R\$ 262,72

06.07.24 R\$ 200,00 R\$ 56,30 R\$ 256,30

11.07.24 R\$ 200,00 R\$ 16,19 R\$ 216,19

19.07.24 R\$ 200,00 R\$ 59,16 R\$ 259,16

IRPJ (1.5%) : R\$ 22,91

PIS (0.65%) : R\$ 9,93

COFINS (3.0%) : R\$ 45,83

CSLL (1.0%) : R\$ 15,28

Valor Líquido : 1.433,75

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.527,70

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		1.527,70	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		53,47
I.R. (R\$):	22,91	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	45,83	C.S.L.L. (R\$):	15,28
						P.I.S. (R\$):	9,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

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: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000631 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000353 Data do Serviço 14/08/2024

Data e Hora de Emissão
14/08/2024 11:00:11Código de Verificação
MCRIBK-000353/2024**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 - JULHO 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		
IR. (R\$):	210,00	IN.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 00000353 - 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
194
Data e Hora de Emissão
14/08/2024 11:01:51
Código de Verificação
A8I6R30J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 - JULHO DE 2024

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.483,36

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 6.483,36

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	6.483,36	5,00	324,16	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

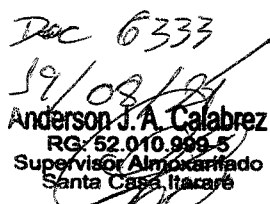
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2008.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

57

AD.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0800 8551 4500 0174 5500 1000 0418 9811 7243 8105	
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940		Nº 000.041.898 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 PROD TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241791340697 16/08/2024 14:14:04			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.855.145/0001-74	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ/CPF do Estrangeiro 50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30				DATA DE EMISSÃO 16/08/2024	
MUNICÍPIO Itarare				BAIRRO/DISTRITO Centro	
FONE/FAX (15)3532-5882				CEP 18460-009	
UF SP				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 14:14:04	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30				INSCRIÇÃO ESTADUAL 18460-009	
MUNICÍPIO Itararé				CEP 18460-009	
UF SP				FONE/FAX (15)3532-5882	
FATURA/DUPLICATA					
001 16/08/2024 R\$ 560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 35,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 186,90	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 560,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	
ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600,				CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE 1				PLACA DO VEÍCULO	
ESPECIE				UF	
MARCA				CNPJ/CPF 65.708.158/0001-66	
NUMERAÇÃO				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.
5956 5513	CARTÃO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN - SIEMENS Lote=082408840 Qtd=10 Fab=15/05/2024 Val=12/09/2024	38221990	7102	5102	UN
					QUANT.
					10
					VALOR UNITÁRIO
					52,50
					VALOR TOTAL
					525,00
					BC ICMS
					0,00
					VALOR ICMS
					0,00
					VALOR IPI
					0,00
					ALIQ. ICMS
					0
					ALIQ. IPI
					0
					VL\$ APROX. TRIBUTOS
					186,90

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$: 92,40 FEDERAL E 94,50 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br B047CD		 Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.999-5 Supervisor Almoço Santa Casa Itararé	
Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/08/2024, Valor Total: R\$560,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e Nº 000.041.898 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

05/04

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.418.297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4182 9717 0179 1101

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

59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240187763463 25/06/2024 15:14:30

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

25/06/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/07/24 R\$ 26.913,20

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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.913,20	3.229,58	0,00	0,00	7.515,64	26.913,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.913,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU	SP	209.337.700.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
170				1498,000	1498,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26811	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194.. UN NUTRIEX cProdANVISA=0080451960191 PMC=0,00 Lote=0197862402 Qtd=2 Fab=09/02/2024 Val=08/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898947017150	30049099	000	6108	UN	2	3,10	6,20	6,20	0,74	12	1,63
26811	AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194.. UN NUTRIEX cProdANVISA=0080451960191 PMC=0,00 Lote=0224402405 Qtd=48 Fab=08/05/2024 Val=01/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898947017150	30049099	000	6108	UN	48	3,10	148,80	148,80	17,86	12	39,18
18619	AGUA DESTILADA (PLÁSTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200020045 PMC=110,39 Lote=UUV Qtd=20 Fab=05/02/2024 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 17898415821019	30049099	000	6108	CX	20	48,00	960,00	960,00	115,20	12	252,77
16014	BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800770025 PMC=0,00 Lote=23120681 Qtd=1 Fab=19/12/2023 Val=19/12/2025 Cod Barras (cEan): 7896676405255	30049061	500	6108	CX	1	332,00	332,00	332,00	39,84	12	106,54
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=23121542 Qtd=12 Fab=15/02/2024 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	12	104,00	1.248,00	1.248,00	149,76	12	400,48
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=8491 24 Qtd=20 Fab=20/03/2024 Val=21/03/2026 Cod Barras (cEan): 7896137600007	30049099	000	6108	FR	20	9,40	188,00	188,00	22,56	12	49,50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.614,79.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 963701 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 5534
Val aprox dos tributos R\$ 7.515,64 (27,93%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(16014, 17170, 18619, 18888, 22522, 23783, 26811, 27114, 27120, 27714, 27843) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.614,79. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Doc 6019
27/06/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 92.074.966-5
Supervisor Autenticado
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.418.297

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4182 9717 0179 1101

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

141240187763463 25/06/2024 15:14:30

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

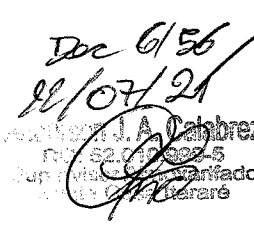
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
23783	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP ISO FARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=3110062 Qtd=4 Fab=06/11/2023 Val=06/11/2025 Cod Barras (cEan): 7898361700591	30049041	000	6108	CX	4	165,00	660,00	660,00	79,20	12	211,79
18888	OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG IV PO LIOF.INJ C/DIL 10ML(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=24020387 Qtd=35 Fab=17/01/2024 Val=17/01/2026 Cod Barras (cEan): 7896014688272	30049069	500	6108	CX	35	149,00	5.215,00	5.215,00	625,80	12	1.673,49
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=24192147D2 Qtd=300 Fab=07/05/2024 Val=07/05/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	300	5,60	1.680,00	1.680,00	201,60	12	442,34
27843	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-10402031 UN FARMARIN cProdANVISA=1168800310013 PMC=0,00 Lote=G018124A Qtd=2.040 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 17898179365620	30049099	000	6108	UN	2.040	3,78	7.711,20	7.711,20	925,34	12	2.030,36
27714	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=24154234D1 Qtd=1.500 Fab=11/04/2024 Val=11/04/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	1.500	4,95	7.425,00	7.425,00	891,00	12	1.955,00
27114	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240222 PMC=0,00 Lote=24107202D1 Qtd=260 Fab=10/03/2024 Val=10/03/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000113	30049099	500	6108	UN	260	5,15	1.339,00	1.339,00	160,68	12	352,56

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

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1894486 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8944 8616 6834 9900											
FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241559096241 19/07/2024 20:17:02											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91											
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05											
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO											
MUNICÍPIO ITARARE		CEP 18460-000											
FONE / FAX 1535324200		UF SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 19/07/2024											
HORA DE SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2024											
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO											
1894486/1		05/08/2024											
VALOR		VALOR											
13.776,00		13.776,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS											
13.776,00		1.653,12											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO											
0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO											
0,00		0,00											
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS											
0,00		0,00											
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		13.776,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente											
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO											
CNPJ 15.066.184/0001-60		UF SP											
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		PESO BRUTO 1.172,350											
QUANTIDADE 83,00		PESO LÍQUIDO 1.172,350											
ESPECIE VOLUME(S)		MARCA											
NUMERO 2,67196													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 918324 Q: 540,0000 F: 28/05/24 V: 28/05/2026 L: 92098 3 Q: 60,0000 F: 13/06/24 V: 13/06/2026	30049099	000	5102	BO	600,00	7,80	4.680,00	4.680,00	561,60	0,00	12,00	0,00
021139	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74TA0116 Q: 1.280,0000 F: 06/01/24 V: 06/12/2025, n FCI: 6 2FI5082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	500	5102	FR	1.280,00	3,70	4.736,00	4.736,00	568,32	0,00	12,00	0,00
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2413382 Q: 280,0000 F: 15/05/24 V: 14/05/2026 L: 2413701 Q: 720,0000 F: 28/05/24 V: 27/05/2026	30049099	000	5102	FR	1.000,00	4,00	4.000,00	4.000,00	480,00	0,00	12,00	0,00
031747	CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000186847 Q: 30,0000 F: 02/01/24 V: 02/01/2026	30049099	000	5102	BO	30,00	12,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO									
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/07/2024 Pedido: 2897451 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2897451 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)				PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé									
				Doc 6158 22/07/24 Andressa RO Super Santo									

 R CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP 15225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1894509 FL 1 / 2 SÉRIE 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO				CHAVE DE ACESSO 3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8945 0917 5716 9695 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 MUNICÍPIO ITARARE				CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 19/07/2024 CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2024 HORA DE SAÍDA									
FONE / FAX 1535324200				UF SP									
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
1894509/1		05/08/2024		5.992,59									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
5.992,59		990,76		5.992,59									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		5.992,59									
0,00		5.992,59											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 14,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		UF SP									
MARCA		NUMERO 0,06560		CNPJ 15.066.184/0001-60									
PESO BRUTO 31,109		PESO LÍQUIDO 31,109		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25,05806 Q: 500,0000 F: 10/04/24 V: 10/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	500,00	6,1171	3.058,55	3.058,55	550,54	0,00	18,00	0,00
029715	BETAMETASONA, DIPR. 6,405MG/ML E FOSFATO (CRISTALI A) L: 50013995 Q: 100,0000 F: 08/05/24 V: 08/05/2026	30043999	000	5102	AP	100,00	3,565	356,50	356,50	64,17	0,00	18,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12655497 Q: 100,0000 F: 3/11/23 V: 13/10/2025	30045090	500	5102	AP	100,00	8,30	830,00	830,00	149,40	0,00	18,00	0,00
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENE RICO) L: 20718624 Q: 1.000,0000 F: 01/04/24 V: 01/04/2026	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,90	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
032157	ADRENALINA (EPINEFRINA) IMG/ML (HYPOFARMA) L: 24 051074 Q: 100,0000 F: 02/05/24 V: 31/05/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	1,1107	111,07	111,07	19,99	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-016/24 Q: 75,0000 F: 06/01/24 V: 31/12 /2025, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	75,00	4,0298	302,24	302,24	36,27	0,00	12,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN						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							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/07/2024 Pedido: 2897443 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2897443 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)													

COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA
MILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
FONE (13) 16-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

FL 2/2



3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8945 0917 5716 9695

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

135241559209497 19/07/2024 20:38:04

CNPJ
67.729.178/0004-91

63

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2312273 Q: 50,0000 F: 20/03/23 V: 31/03/2025, nFC I: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	50,00	1,755	87,75	87,75	15,79	0,00	18,00	0,00
027260	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (FARMACE) L: 24E20 132G Q: 200,0000 F: 11/05/24 V: 11/04/2026	30039099	000	5102	AP	200,00	0,4185	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L: 2431664 Q: 200,0000 F: 22/05/24 V: 21/05/2026	30049099	000	5102	AP	200,00	0,6181	123,62	123,62	14,83	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS24E012 Q: 100,0000 F: 30/05/24 V: 30/04/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	1,3916	139,16	139,16	16,70	0,00	12,00	0,00

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

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

NF-e
Nº 000.024.546
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.024.546 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - SOROCABA - SP - CEP: 18051-290 Fone: (15)3229-6229 faturamento@diagnosticasorocaba.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.024.546 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0727 4381 4600 0170 5500 1000 0245 4610 0552 2970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135241516666154	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF	964
798042965110		27.438.146/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	15/07/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. SAO PEDRO, 030		CENTRO	18460-000	
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITARARE		SP	(15)3532-4200	HORA DA SAÍDA

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 24546 - Valor Original: R\$ 950,77 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 950,77

PARCELAS	
Número	001
Vencimento	15/07/2024
Valor	R\$ 950,77

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

PAGAMENTOS		CONVENIO Nº 001/2024
Descrição		Prefeitura Municipal de Itararé
Boleto Bancário		
Valor	R\$ 950,77	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
950,77		171,15		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00		950,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPI / CPF	
TURISPEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LT				0 - REMETENTE								78.706.751/0006-20	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100				SOROCABA						SP		669440636114	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
3		VOLUMES				20		14,000				14,000	

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 100,46 (11,54%) Federal e R\$ 85,55 (9,83%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: S01D1 - Versao: 24.1.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br		RESERVADO AO FISCO  Luis Guilherme A. Abrahão RG: 58.791.398-8 Aux. Almoxarife Santa Casa Itamaré  22/08/24
--	--	---

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS
EIRELI

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.024.546
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0727 4381 4600 0170 5500 1000 0245 4610 0552 2970

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241516666154 65

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
27.438.146/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2105	GRAVIDEZ TIRAS 100T SORO/URINA EMB. INDIVID. (SENS. 25MUI) COD.HCG25-T100 BIOCON Lote: HCG1240107 Validade: 04/01/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 30506	38221990	000	5102	KT	1,00	57,7530	0,00	57,75	69,18	12,45	0,00	18,00	0,00
2445	SANGUE OCULTO NAS FEZES S/DIETA 20T (CASSETE) CAT.533 ANALISA Lote: 2024002 Validade: 31/03/25 Quant: 2 Nosso Pedido: 30506	38229000	000	5102	KT	2,00	57,5000	0,00	115,00	126,43	22,76	0,00	18,00	0,00
2317	VDRL 5ML 250T SEM CONTROLE COD.3001200 BIOTECNICA Lote: 02C19A Validade: 30/08/25 Quant: 1 Nosso Pedido: 30506	38221990	000	5102	KT	1,00	40,2800	0,00	40,28	51,71	9,31	0,00	18,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														



KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 267486
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3524 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2674 8614 9429 9698

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135241810110922 - 19/08/2024 14:51:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

19/08/2024

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.460-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itarare

FONE / FAX

1535323783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/08/2024 Valor: 4.060,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.060,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA	0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	01.125.797/0007-01
ENDEREÇO	R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	MUNICÍPIO	Sao Paulo	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	149529966118	
QUANTIDADE	3	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
							25,00 Kg	PESO LÍQUIDO
								22,62 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25	3701.10.10	7.40	5102	UN	7,00	280,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100039	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 25X30	3701.10.10	7.40	5102	UN	5,00	420,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	94949395	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	----------	--------------------------	------	-----------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 005723 SOL 003734 ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19 . Banco Bradesco. Agência: 02792 Conta: 0580962-2. PIX: CNPJ 58.598.368/0001-83. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)

RESERVADO AO FISCO

Rec 6371
27/08/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 62.016.999-5
Supervisor Arquivo
Santa Casa Itararé

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 375,55

 Ativa		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Av. SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001 PONTAL NORTE - 75708-270 CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.251.515 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 5224 0604 2749 8800 0219 5500 1000 2515 1510 2395 5393 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247668955749 - 17/06/2024 16:39:37												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104280948		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809010957113		CNPJ / CPF 04.274.988/0002-19										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 17/06/2024										
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000										
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP		FONE / FAX 1535324096										
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 15/07/2024 Valor R\$ 1.422,24														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC.ICMS 1.185,20		VALOR DO ICMS 142,22		VALOR DO ICMS-FCP 0,00										
VALOR DO ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T-FCP 0,00										
TOTAL PRODUTOS 1.422,24														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DISCONTO 0,00										
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00										
TOTAL DA NOTA 1.422,24														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL FN EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0										
PLACA DO VEÍCULO GO		CNPJ / CPF 46.964.137/0002-48												
ENDEREÇO RUA 114,165 QUADRA00008 LOTE 0015		MUNICÍPIO CATALAO		UF GO										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 200132865														
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE Volumes		MARCA										
NUMERAÇÃO 57,320		PESO BRUTO 57,320		PESO LÍQUIDO 57,320										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067390 Qt: 240 Fab: 28/08/23 Val: 28/08/25	30049076	020	6108	AP	240	0,9400	225,60	188,00	22,56			12,00	
48523	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS O+ PMC: 16.51 Lote: 74SK4681 Qt: 48 Fab: 12/10/23 Val: 12/09/25 FCI:F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	6108	FR	48	8,9300	428,64	357,20	42,86			12,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-006/24 Qt: 200 Fab: 07/05/24 Val: 30/04/26	30049079	020	6108	AP	200	3,8400	768,00	640,00	76,80			12,00	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: TRANSPORTADOR REDESPACHO: FN EXPRESS LOGISTICA INTEGRADA LTDA - RUA 114,165 QUADRA00008 LOTE 0015 - CNPJ 46.964.137/0002-48 Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2395539 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 191,29 Estadual: R\$ 241,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc.rcd.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 121,88 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00						Dec 5942 20/06/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.289-5 Superfiscado e assinado Santa Casa de Itararé								



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA
AV LONDRES, 201

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.088.918
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
4124 0807 2937 8600 0121 5500 1000 0889 1813 7662 5892
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240252623660 22/08/2024 14:39:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033586962

CNPJ/CPF
07.293.786/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
22/08/2024

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30 - *****

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

FONE/FAX
(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:38:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
(15) 3532-3783

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/88918-001	22/08/2024	5.024,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.024,40	602,93	0,00	0,00	32,70	5.024,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,74
					5.024,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0003-41
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA, 2529	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9084716607		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA CRAL/EBRAM/ECO/LABO	NÚMERO 4	PESO BRUTO 50,0000	PESO LÍQUIDO 50,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TR.3002CA020	TROPONINA I C/20 TESTES ECO Fab: 30/04/2024 - Val: 06/04/2025 - 202404036: 7,00	38229000	000	6108	cx	7,0000	70,0000	490,00	490,00	58,80	0,00	0,00	12,00	0,00
3006	PROTEÍNA TOTAL 200ML EBRAM Fab: 27/05/2024 - Val: 31/07/2025 - 07618A0516: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	32,0000	32,00	32,00	3,84	0,00	0,00	12,00	0,00
3008	CALCIO ARSENATO 10X10ML EBRAM Fab: 26/07/2024 - Val: 30/06/2026 - 07799A0723: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	92,0000	92,00	92,00	11,04	0,00	0,00	12,00	0,00
570662	OLEO DE IMERSAO 100ML LABORCLIN Fab: 27/06/2024 - Val: 06/06/2028 - 240612005: 1,00	38229000	000	6108	fr	1,0000	18,0000	18,00	18,00	2,16	0,00	0,00	12,00	0,00
VHS-P	PIPETA VHS PLASTICA DESC C/25 CRAL Fab: 14/05/2024 - Val: 01/11/2028 - 231101: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	26,0000	26,00	26,00	3,12	0,00	0,00	12,00	0,00
18260	PONTEIRA TIPO GILSON AMARELA 0-200UL C/1000 Fab: 05/01/2023 - Val: 31/01/2028 - GI200/0123: 6,00	39269040	000	6108	PCT	6,0000	12,0000	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	12,00	0,00
NLDG11000	PONTEIRA TIPO GILSON 100-1000UL AZUL C/1000 NEOPLAST Fab: 30/11/2021 - Val: 30/11/2026 - GI1000/1121: 4,00	39269040	000	6108	PCT	4,0000	30,0000	120,00	120,00	14,40	0,00	0,00	12,00	0,00
7105-1P	LAMINA FOSCA SEM LAPIDAR C/50 PRECISION Fab: 01/10/2023 - Val: 31/10/2026 - 20261001: 2,00	70179000	000	6108	cx	2,0000	5,0000	10,00	10,00	1,20	0,00	0,00	12,00	0,00
912	PCR REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 15/07/2024 - Val: 31/01/2026 - 07773A0702: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	29,0000	58,00	58,00	6,96	0,00	0,00	12,00	0,00
3041	CKNAC UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 27/06/2024 - Val: 28/02/2027 - 07667D0621: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	168,0000	504,00	504,00	60,48	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc 6371
22/08/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 62.018.999-8
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itarare

RESE

ATENÇÃO!

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA
AV LONDRES, 201

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.088.918
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO
4124 0807 2937 8600 0121 5500 1000 0889 1813 7662 5892
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240252623660 22/08/2024 02:39:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.293.786/0001-21

969

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3042	CKMB UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 22/07/2024 - Val: 30/04/2026 - 07664C0515: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	400,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	0,00	12,00	0,00
TTPA150	TTPA 6X2,5ML 150 TESTES CLOT Val: 22/05/2025 - 4.24.142: 1,00	30021590	000	6108	cx	1,0000	105,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	0,00	12,00	0,00
TP100	TP 10X2ML 100 TESTES CLOT Val: 14/05/2025 - 1.24.134: 3,00	30021590	000	6108	cx	3,0000	105,0000	315,00	315,00	37,80	0,00	0,00	12,00	0,00
910	ASO REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 28/02/2024 - Val: 01/12/2025 - 07569A0221: 1,00	38229000	000	6108	fr	1,0000	25,4000	25,40	25,40	3,05	0,00	0,00	12,00	0,00
100	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 31/07/2024 - Val: 31/03/2026 - 07673F0729: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,50	2,34	0,00	0,00	12,00	0,00
101	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 11/07/2024 - Val: 30/04/2026 - 07729B0702: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,50	2,34	0,00	0,00	12,00	0,00
783	AGULHA A VACUO PRETA 25X7 C/100 FIRSTLAB Val: 28/08/2025 - 23091202: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	26,0000	52,00	52,00	6,24	0,00	0,00	12,00	0,00
1120007	BILIRRUBINA DIRETA LIQUIDA AA 240ML WIENER 231572470: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	312,0000	312,00	312,00	37,44	0,00	0,00	12,00	0,00
1120008	BILIRRUBINA TOTAL LIQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 27/12/2023 - Val: 30/06/2025 - 2312572460: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	312,0000	312,00	312,00	37,44	0,00	0,00	12,00	0,00
CLT50ES-RG M	COLETOR URINA ESTERIL 50ML C/100 CRAL Fab: 10/07/2024 - Val: 12/07/2026 - 24071009: 2,00	38229000	000	6108	PCT	2,0000	30,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	12,00	0,00
50219	TUBO VACUO SECO 9ML PLASTICO C/100 LABOR IMPORT Val: 30/11/2024 - 7335003: 20,00	90183999	000	6108	cx	20,0000	70,0000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	0,00	12,00	0,00
50039	AGULHA A VACUO VERDE 25X8 C/100 LABORIMPORT Val: 02/03/2029 - 02032024: 7,00	90183219	000	6108	cx	7,0000	26,0000	182,00	182,00	21,84	0,00	0,00	12,00	0,00

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

FUTURA

www.farmacimentos.com.br

Farma de Produtos Médicos e
Hosp. Salares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 179.101

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

1807



Chave de Acesso da NF-e

35240608231734000193550000001791011002008670

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

135241299952186

18/06/2024 23:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

370

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

18/06/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

18/06/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 179.101/1 Valor: 5.019,29 Vencido: 18/07/2024

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.385,13	676,55	0,00	0,00	5.019,29
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.019,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
13	CAIXAS			61,000	61,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573713	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML CX C/100 AP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: E001/23M Val. 10/09/2025	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	338,548000	338,55	338,55	40,63		12,0	
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB BLAU Lote: 24010477 Val. 01/12/2025	30042051	000	5102	CX	1,00 1,00	441,348800	441,35	441,35	79,44		18,0	
574087	CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA "CLOCEF" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote: 3226459 Val. 01/09/2025	30042052	000	5102	CX	3,00 3,00	336,579200	1.009,74	1.009,74	181,75		18,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842325 Val. 21/02/2025	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	122,348600	489,39	489,39	88,09		18,0	
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" HIPOLABOR Lote: AU-002/23 Val. 28/02/2025	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	87,896200	175,79	175,79	31,64		18,0	

mento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

ITURA

itramedicamentos.com.br

lo de Produtos Médicos e
Italares LTDA

Rua Doutor. nes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-21, JSP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 179.101

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35240608231734000193550000001791011002008670

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

135241299952186

18/06/2024 23:00 COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

371

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENÉRICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 9067379 Val. 01/05/2025	30049078	000	5102	CX	8,00 8,00	50,332800	402,66	402,66	48,32		12,0
26604	SIMETICONA 75MG/ML 15ML "GENÉRICO" EMS Lote : 3Z4287 Val. 12/03/2026	30049099	000	5102	FR	100,00 100,00	1,830600	183,06	183,06	21,97		12,0
573490	OXIDO ZINCO+RETINOL+COLECAL (ASSOC) 5000UI 45G C/1 "BABYMED" CIMED Lote : 2407632 Val. 02/04/2026	30039014	000	5102	CX	5,00 5,00	4,836400	24,18	24,18	4,35		18,0
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 3X9609 Val. 22/01/2026	30049059	000	5102	CX	4,00 4,00	8,694500	34,78	34,78	6,26		18,0
574633	ONDANSETRONA 4MG CMP ORODISP CX C/30 CP "GENÉRICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : 23100259 Val. 01/10/2025	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	14,266500	28,53	28,53	3,42		12,0
574549	PREDNISONA 20MG CX C/20CPR "GENÉRICO" GLOBO Lote : A18B00424 Val. 08/04/2026	30033999	000	5102	CX	6,00 6,00	4,463000	26,78	26,78	3,21		12,0
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74SL5046 Val. 07/10/2025	30049099	020	5102	CX	6,00 6,00	138,230500	829,38	483,86	58,06		12,0
574080	AMITRIPTILINA 25MG C/100 CMP "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 24441715 Val. 12/12/2025	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	4,891100	4,89	4,89	0,59		12,0
53818	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAP "EPILENIL" (C1) BIOLAB Lote : 31100956 Val. 31/03/2026	30049029	000	5102	CX	1,00 1,00	9,944800	9,94	9,94	1,79		18,0
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1) CRISTALIA Lote : 23060284 Val. 01/06/2026 Lote : 23060284 Val. 01/06/2026	30049064	000	5102	CX	3,00 1,00 2,00	24,565100	73,70	73,70	13,27		18,0
564145	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/50 AMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote : 2347027 Val. 31/10/2025	30049064	000	5102	CX	1,00 1,00	54,598200	54,60	54,60	9,83		18,0
52389	FLUOXETINA 20MG C/70 "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 25723515 Val. 12/09/2025	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	7,047900	7,05	7,05	0,85		12,0
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA	30049099	000	5102	CX	2,00	96,123500	192,25	192,25	34,60		18,0

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 179.101

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 179.101
SÉRIE: 0
Página 3 de 3


Chave de Acesso da NF-e
35240608231734000193550000001791011002008670
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
135241299952186 18/06/2024 23:14

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

	Lote : 2414602	Val. 31/03/2025					2,00							
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERIC" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069547	Val. 07/03/2026	30049039	020	5102	CX	8,00	86,583700	692,67	404,03	48,48	*	12,0	
							8,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30 CENTRO 18460-000

ITARARE SP

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

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
REG.:Sumare N/P.203.126
PEDIDO 5533

Reservado ao FISCO
5970
Doc 5966
21/06/24
Anderson J.A. Calábrez
RG 52.012.225-5
Supervisor de Arquivo
Santa Cruz/Itararé
Devolução 5969

 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 42
---	--	--

Dados do Prestador de Serviço		
SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA Rua Oriente Tenuta, 390 - Alvorada CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT sadrackhiran75@gmail.com Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82	Data de Geração da NFS-e 14/08/2024 16:43:11 Data de Competência/Emissão 14/08/2024 Cód. de Autenticidade DAB3A9E29 Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço : Rua São Pedro Complemento : CEP : 18460-009 Telefone : (15)3532-3783	IM : 073 Número : 30 Bairro : Centro Cidade/UF : Itararé/ SP E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços	
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 330h x 135,07 = 44.573,10 (referente ao mês julho)	
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO:136 CONTA:41843-9 AGENCIA:2301 FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra Pix 50.791.602/0001-82	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 44.573,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 44.573,10	Total do ISSQN R\$ 891,46	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 44.573,10
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais	
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000008 Data do Serviço 13/08/2024
Data e Hora de Emissão 15/08/2024 14:26:56
Código de Verificação MKPRGW-000008/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.278.507/0001-78 Inscrição Municipal: 17893
Nome/Razão Social: BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: PRACA SIQUEIRA CAMPOS 56, - CENTRO - CEP: 18460079
E-mail: LARABEATRIZMARQUESBISSI1997@HOTMAIL.COM
Telefone: (11) 9111-2210 Celular: (11) 9111-2210
Município: ITARARE

Inscrição Estadual: -
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:
Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 18 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 2.431,26 Ref. JULHO DE 2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/C/1/2024
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\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



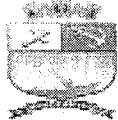
Autenticidade

Recebi (emos) de: BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000008 - 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

11

Data da emissão da nota

15/08/2024 11:19:01

Data do fato gerador

15/08/2024 11:19:01

Código de verificação

PKUHSV618

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

Inscrição estadual:

Telefone: (44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

UF: SP

Site:

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 Pronto Socorro 12 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 1.620, 84 Ref. JULHO 2024	1.620,8400	1,0000	1.620,8400	1.620,84x2,00 =	32,42	
IRPJ (1.5%): 24, 31						
PIS (0.65%): 10, 54						
COFINS (3.0%): 48, 63						
CSLL (1.0%): 16, 21						
Valor Líquido: 1521, 15						

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.521,15				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,54	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 24,31	R\$ 16,21	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.521,15			

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	1.620,84	32,42	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 34,20 (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

52

Data da emissão da nota

15/08/2024 10:35:38

Data do fato gerador

15/08/2024 10:35:38

Código de verificação

P1UCWKQ6P

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:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

Inscrição estadual:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)		ISS
Plantão Pronto Socorro 306 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 41.331, 42 Ref. JULHO 2024	41.331,4200	1,0000	41.331,4200	41.331,42x2,00 =		826,63
IRPJ (1.5%) : 619, 97						
PIS (0.65%) : 268, 65						
COFINS (3.0%) : 1.239, 94						
CSLL (1.0%) : 413, 31						
Valor Líquido: 38.789, 54						

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	38.789,55				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 268,65	R\$ 1.239,94	R\$ 0,00	R\$ 619,97	R\$ 413,31	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 41.331,42		Valor líquido = R\$ 38.789,55			

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	41.331,42	826,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.559,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 872,09 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001480	Data do Serviço 15/08/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 11:41:28	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação YIUTTJ-001480/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP				
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013				
E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM				
Telefone: (15) 3532-5765 Celular: () 99155-0794				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 JULHO 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 Aliquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00				
I.R. (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 00001480 - 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 53
	Data da emissão da nota 15/08/2024 10:41:57	
	Data do fato gerador 15/08/2024 10:41:57	
	Código de verificação QK63H7ZGM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia:	
Nome/Razão social:AGN SERVICOS MEDICOS LTDA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ:48.896.622/0001-76 Inscrição municipal:10209351	Telefone:(44) 3031-1015
Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: Gravatá CEP: 88372-603	
Complemento: AP/E: APT 102	Celular:(44) 99133-6992
Município: Navegantes UF: SC	
E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME 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:
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
Complemento:	
Município: Itararé UF: SP	
E-mail:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)		ISS
Plantão Clínica Médica 12 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 1.620, 84 Ref. JULHO 2024	1.620,8400	1,0000	1.620,8400	1.620,84x2,00 =		32,42
IRPJ (1.5%) : 24, 31						
PIS (0.65%) : 10, 54						
COFINS (3.0%) : 48, 63						
CSLL (1.0%) : 16, 21						
Valor Líquido: 1521, 16 .						

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.521,15				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,54	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 24,31	R\$ 16,21	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.521,15			

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	1.620,84	32,42

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 34,20 (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

12

Data da emissão da nota

15/08/2024 11:26:14

Data do fato gerador

15/08/2024 11:26:14

Código de verificação

XGN4KRFNN

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

Inscrição estadual:

Telefone:(44) 3031-1015

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Inscrição estadual:

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

Celular:

UF: SP

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 84 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 11.345, 88 Ref. JULHO 2024	11.345,8800	1,0000	11.345,8800	11.345,88x2,00 =	226,92
IRPJ (1.5%): 170, 19					
PIS (0.65%): 73, 75					
COFINS (3.0%): 340, 38					
CSLL (1.0%): 113, 46					
Valor Líquido: 10648, 10 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.648,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 73,75	R\$ 340,38	R\$ 0,00	R\$ 170,19	R\$ 113,46	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.345,88		Valor líquido = R\$ 10.648,10			

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	11.345,88	226,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

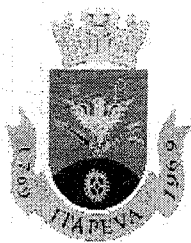
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.526,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 239,40 (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

525/NFSE

Data e Hora de Emissão

16/08/2024 13:43:42

Código de Verificação

74CBEBFA8C37E84B409C

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

980

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 total R\$ 6.483,36

Plantão ORTOPEDIA 48 x R\$ 135,07 (=) R\$ 6.483,36

Ref. JULHO 2024

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

Dedução / Outras Informações

IRPJ (1.5%) : 0,00

PIS (0.65%) : 0,00

COFINS (3.0%) : 0,00

CSLL (1.0%) : 0,00

Valor Liquido : 6.483,36

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

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	6.483,36	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	129,67		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.483,36

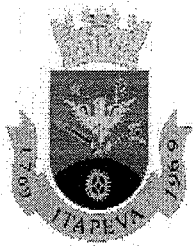
Forma Pgto: A VISTA

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: 09/09/2024.

- Valor aproximado de Tributos: 648,33 (10,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
525/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/08/2024 13:43:42

Código de Verificação
74CBEBFA8C37E84B409C

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
525/NFSE

Emissão
16/08/2024 13:43:42

Código de verificação
74CBEBFA8C37E84B409C





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

Número da Nota/Série
435/NFSE
Data e Hora de Emissão
14/08/2024 11:12:55
Código de Verificação
C4C9A0F09E4E16EC9EA2
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

381

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 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. JULHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 291,75
PIS (0.65%) : 126,43
COFINS (3.0%) : 583,50
CSLL (1.0%) : 194,50
Valor Líquido : 18.253,90

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.450,08

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	19.450,08	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:		
	291,75		126,43		583,50		194,50	1.196,18		

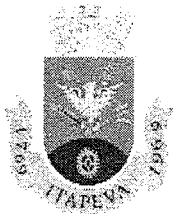
VALOR LIQUIDO = R\$ 18.253,90

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 18.253,90 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa 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
435/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/08/2024 11:12:55

Código de Verificação
C4C9A0F09E4E16EC9EA2

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
435/NFSE

Emissão
14/08/2024 11:12:55

Código de verificação
C4C9A0F09E4E16EC9EA2



382

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**

20240815u08518229000124

Número da Nota

00001871

Data e Hora de Emissão

15/08/2024 11:03:41

Código de Verificação

PUZJ-9SXX**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 Obstetrícia: 57 hs x R\$135,07 = R\$7.698,99 (ref. julho/2024)

IRRF (1,5%): R\$115,49

COFINS (3%): R\$230,97

CSLL (1%): R\$76,99

PIS (0,65%): R\$50,05

Valor líquido: R\$7.225,49

- 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

R\$ 7.225,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.698,99

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	115,49	76,99	230,97	50,05
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	7.698,99	2,00%	153,97	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: 10/09/2024;

		Município de Duartina				Número da NFS-e 193	
		Município de Duartina				Código de Verificação de Autenticidade VX6DCXMCU	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/08/2024 às 11:40:00	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 151790590VHTYWX6DFTHVC27U920NW16	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP			Criada em substituição à NFS-e 192	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 14/08/2024			
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		Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

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

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

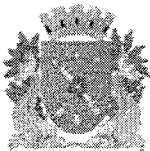
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
72,00	HRS	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA DE 72 HRS X 135,07 - REFERENTE A JULHO DE 2024	135,07	R\$ 9.725,04
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.725,04	R\$ 194,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (9.725,04 x 0,65%)	COFINS (9.725,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.725,04 x 1,50%)	CSLL (9.725,04 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	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 193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VX6DCXMCU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

J554

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00000382
	Data e Hora de Emissão 14/08/2024 11:36:19
	Código de Verificação 5QAS9U4D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.126.750/0001-38** Inscrição Municipal: **1.124.753-9** Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **DANIELLE MENEZES SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Nome Fantasia: _____ Tel.: **2122201331**
Endereço: **AVH TREZE DE MAIO 23, SALA 720 - CENTRO - CEP: 20031-902**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **actalmir@actauditoria.com.br**

385

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SAO PEDRO - CENTRO - CEP: 18460-009** Tel.: **1535323783**
Município: **ITARARE** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. JULHO DE 2024

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 - JULHO DE 2024

IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido :

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

VALOR DA NOTA = R\$ 1.620,84

Serviço Prestado
04.11.01 - Obstetrícia

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

20240815u08518229000124

Número da Nota

00001872

Data e Hora de Emissão

15/08/2024 11:08:00

Código de Verificação

JMPF-JEYP**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: 3 x R\$1.100,00 = R\$3.300,00 (ref. a julho/2024)

IRRF (1,5%): R\$49,50

COFINS (3%): R\$99,00

CSLL (1%): R\$33,00

PIS (0,65%): R\$21,45

Valor líquido: R\$3.097,05

- 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

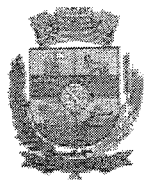
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	49,50	33,00	99,00	21,45
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	3.300,00	2,00%	66,00	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: 10/09/2024;

NOTA FISCAL DE SERVIÇO - ELETRÔNICA (NFS-e)



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



AUTENTICIDADE

Nº NFS-e: **000024**

DATA E HORA DA EMISSÃO

15/08/2024 09:39:33

DATA FATO GERADOR

15/08/2024

SITUAÇÃO: **Emitida**

IDENTIFICADOR



7583150824093933860361084442024087391146

TIPO: **Preenchido**

987

The resource of this report item is not reachable.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

KREUSCHER E KREUSCHER LTDA

CPF/CNPJ

36.108.444/0001-92

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

351452

ENDEREÇO

ALAMEDA ALAMEDA
BADEM-WURTTENBERG,
1016

BAIRRO

COLONIA VITORIA

MUNICÍPIO - UF

Guarapuava - Paraná

CEP

85.108-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

NOME FANTASIA

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO

CENTRO

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

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

CEP

18460009

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

CÓDIGO SERVIÇO	LOCAL PRESTAÇÃO	ALÍQUOTA	SITUAÇÃO TRIBUT.	VALOR SERVIÇO	LOCAL TRIBUTAÇÃO	ISS
401	6565	2%	TI	3.241,68	Guarapuava - PR	64,83

DESCRIÇÃO

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 - JUNHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 48,62

PIS (0.65%) : 21,07

COFINS (3.0%): 97,25

CSLL (1.0%) : 32,42

Valor Líquido : 3.042,32

VALOR TOTAL	DEDUÇÃO INCONDICIONAL	DEDUÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISSQN
3.241,68	0,00	0,00	3.241,68	64,83
ISSRF	IR		CSLL	COFINS
0,00	48,62	0,00	32,42	97,25
PIS	OUTRAS RETENÇÕES	TOTAL TRIB. FEDERAIS	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
21,07	0,00	199,06	0,00	3.042,32

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$3.042,32

DESCRIÇÃO DOS SUBITENS DA LISTA DE SERVIÇO DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

401 Medicina e biomedicina

LEGENDA DO LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

6565 - Itararé

OUTRAS INFORMAÇÕES

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime de preço fixo

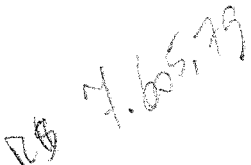
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guarapuava.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº 56 de 24 de maio de 2016.

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001604	Data do Serviço 15/08/2024
		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 14:56:33	
		Código de Verificação YXNEWR-001604/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84		Inscrição Municipal: 11601	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA			
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007			
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM			
Telefone: (15) 98818-7250		Celular: (15) 98818-7250	
Município: ITARARE			UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		Telefone:	
Município: ITARARE			UF: SP
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PLANTÃO PEDIATRIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. JULHO 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			
			
			
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	Aliquota (%): 3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$): 283,65
I.R. (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: A VISTA R\$ 7.605,81			
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx			
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "			
Local da Prestação = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador			
			
Autenticidade			
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA			
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001604 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 7.605,81			
Data de Recebimento: / /		Assinatura:	

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000823		Data do Serviço 14/08/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 14:52:37			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação YPNJYS-000823/2024			
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 089	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05			Inscrição Municipal: 11204		Insc.Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR			Telefone:			
Município: ITARARE					UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
PLANTÃO PEDIATRIA 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. JULHO DE 2024						
VALOR LIQUIDO R\$: 9.126,96						
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé R\$ 9.126,96						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,05						
Código do Serviço: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$):	145,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	291,75	C.S.L.L. (R\$): 97,25
					P.I.S. (R\$):	63,21
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 00000823 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / / Assinatura:						

		PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000147	Data do Serviço 14/08/2024
		SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 10:33:38	
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação ZKVGJ-000147/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52		Inscrição Municipal: 15993		Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS					
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065					
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM					
Telefone: ()		Celular: (48) 9193-1104			
Município: ITARARE				UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR				Telefone:	
Município: ITARARE				UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão Pediatria 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. JULHO 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\$ 14.587,56					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
I.R. (R\$):	0,00	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 NFe deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				Autenticidade	
Recebi (emos) de: NA SERVICOS MEDICOS					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000147 - 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
00000148	15/08/2024
Data e Hora de Emissão	
15/08/2024 16:21:38	
Código de Verificação	
KEAWEX-000148/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM
Telefone: ()
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 15993
Inscrição Estadual:
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria (horas restantes) 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. JULHO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: NA SERVICOS MEDICOS

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000148 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000149		Data do Serviço 15/08/2024				
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/08/2024 16:23:09						
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação HZOKUU-000149/2024						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52			Inscrição Municipal: 15993		Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS									
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065									
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM									
Telefone: ()			Celular: (48) 9193-1104						
Município: ITARARE					UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05			Inscrição Municipal: 11204		Insc.Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE									
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009									
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR									
Município: ITARARE					UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
BONIFICAÇÃO ESCALA PEDIATRIA AOS FINAIS DE SEMANA 3 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 405,21 Ref. JULHO 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\$ 405,21									
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: NA SERVICOS MEDICOS Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000149 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:									

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

20240815u08518229000124

Número da Nota

00001873

Data e Hora de Emissão

15/08/2024 11:11:04

Código de Verificação

ZWL7-4TTE**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. a julho/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: 10/09/2024;

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

Número da Nota

00000008

Data e Hora de Emissão

14/08/2024 13:04:58

Código de Verificação

Z2NQ-UL7E

20240814u55554929000154

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **55.554.929/0001-54**Inscrição Municipal: **1.392.251-3**Nome/Razão Social: **KAMMYLA BARROS LTDA**Endereço: **R SANTO AMARO 27, APT 32 - BELA VISTA - CEP: 01315-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****94****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REF. SERVIÇOS PRESTADOS PLANTOES

136HRS X 135,07 = 4.862,52

REF. JULHO DE 2024

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.862,52

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	72,94	48,62	145,87	31,61

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 299,04 (6,15%)**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

000153

0011



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

Número da Nota 00000007 Data do Serviço 14/08/2024
Data e Hora de Emissão 14/08/2024 16:44:26
Código de Verificação AEQKMJ-000007/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

995

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 258 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 34.848,06 Ref. JULHO DE 2024
IRPJ (1.5%) :R\$ 522,72
PIS (0.65%) :R\$ 226,51
COFINS (3.0%):R\$ 1045,44
CSLL (1.0%) :R\$ 348,48
Valor Líquido : R\$ 32.704,91

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

DA 32.704,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.848,06

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	522,72	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	348,48
		COFINS (R\$):	1045,44	P.I.S. (R\$):	226,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

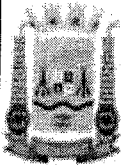
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO
Local da Prestação ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000007 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.				7453.B878.F738	14/08/2024 - 15:26:21		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				Simples Nacional	37 /		
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
Inscrição Municipal 111020 Inscrição Estadual							
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Endereço R SAO PEDRO, 30, Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783. Cep 18460-009 Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
Inscrição Municipal Inscrição Estadual							
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
PLANTÃO PEDIATRIA 66 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.914,62 Ref. JULHO/2024							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
8.914,62	1,00	0,00	0,00	8.914,62	2,00	178,29	8.914,62
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.914,62							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)			
0,00	0,00	0,00		8.914,62			
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013. - ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS). - PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054. - Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,00.							
							



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Código de verificação
402F.C6E5.3CF7

Data/Hora da emissão
15/08/2024 - 09:44:24

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Natureza da operação
Simples Nacional

Número da Nota
39

Prestador de Serviços



A. C. B. ALVES LTDA
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11,COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal
111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço
CPF/CNPJ
Endereço
Bairro
Cep
Cidade
Email

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
50.055.250/0001-05
R SAO PEDRO, 30,
CENTRO, Telefone: (15)35323783.
18460-009
ITARARÉ - SP - BRASIL
IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

BONIFICAÇÃO ESCALA PEDIATRIA AOS FINAIS DE SEMANA 3 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 405,21 Ref. JULHO DE 2024

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

Serviço:

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
405,21	1,00	0,00	0,00	405,21	2,00	8,10	405,21

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 405,21

Retenções

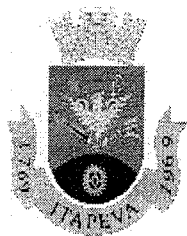
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	405,21

Outras Informações

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,00.





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série

464/NFSE

Data e Hora de Emissão

15/08/2024 13:33:38

Código de Verificação

E9C7142BB24BCEC884E1

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43

IE:

IM: 27333

Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2666

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 141 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.044,87 Ref. JULHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 285,67

PIS (0.65%) : 123,79

COFINS (3.0%) : 571,35

CSLL (1.0%) : 190,45

Valor Líquido : 17.873,61

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\$ 19.044,87

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	19.044,87	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:		
	285,67		123,79		571,35		190,45	1.171,26		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 17.873,61

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 19.044,87

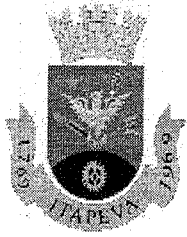
Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dezenove Mil e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete 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
464/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/08/2024 13:33:38

Código de Verificação
E9C7142BB24BCEC884E1

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
464/NFSE

Emissão
15/08/2024 13:33:38

Código de verificação
E9C7142BB24BCEC884E1



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

Número da Nota Data do Serviço

00000060 14/08/2024

Data e Hora de Emissão

14/08/2024 17:20:18

Código de Verificação

JMTGLF-000060/2024

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

999

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

BONIFICAÇÃO ESCALA PEDIATRIA AOS FINAIS DE SEMANA 5 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 675,35 Ref. JULHO DE 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 675,35

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 675,35

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\$):	
---		2,01		---	
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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



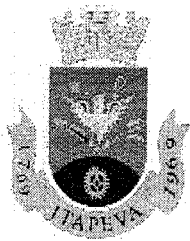
Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000060 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
526/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/08/2024 13:46:54

Código de Verificação
8329D26869330C1D4FB0

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

100

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 258,25 Ref. JULHO 2024

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

21/07/2024 - 200 R\$ 58,25 = R\$ 258,25

Dedução / Outras Informações

IRPJ (1.5%) : 0,00
PIS (0.65%) : 0,00
COFINS (3.0%) : 0,00
CSLL (1.0%) : 0,00
Valor Liquido : 258,25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 258,25

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

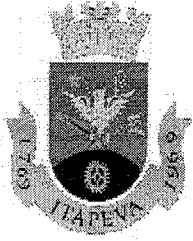
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	258,25	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	5,17		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 258,25 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:25,85 (10,01%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
526/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/08/2024 13:46:54

Código de Verificação
8329D26869330C1D4FB0

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
526/NFSE

Emissão
16/08/2024 13:46:54

Código de verificação
8329D26869330C1D4FB0





Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA

Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada
CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT
sadrackhiran75@gmail.com
Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82

Data de Geração da NFS-e
16/08/2024 13:19:47

Data de Competência/Emissão
16/08/2024

Cód. de Autenticidade
278A2D200

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05	IM : 101
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço : Rua São Pedro	Número : 30
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 18460-009	Cidade/UF : Itararé/ SP
Telefone : (15)3532-3783	E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Clínica médico 24h x 135,07 = 3.241, 68 (referente mês de julho)

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 3.241,68	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.241,68	Total do ISSQN R\$ 64,83	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.241,68
Construção Civil				Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
-FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>



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

15107

Número da Nota	Data do Serviço
00001144	04/03/2024
Data e Hora de Emissão	
28/03/2024 15:31:09	
Código de Verificação	
HHVUAI-001144/2024	

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 102

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

REF CONSULTA VALDIRENE APARECIDA DA SILVA.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001144 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota: 00001146		Data do Serviço: 14/03/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão: 28/03/2024 15:41:00		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação: ZKCPAA-001146/2024		
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 ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF CONSULTA CAIO SCHRAMM 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(%):		ISS (R\$):	
---		2,00		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx					
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001146 - 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 00001215 Data do Serviço 22/05/2024
Data e Hora de Emissão 31/05/2024 16:46:18
Código de Verificação LVRAFM-001215/2024

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

REF. CONSULTA MEDICA DE LUCAS ROCHA DE ALMEIDA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	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 00001215 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001201		Data do Serviço 13/05/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 09:22:29		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação KEJLGG-001201/2024		
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 ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF. CONSULTA MEDICA DE VALDEMIR 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\$):		Aliquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001201 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: Assinatura:					

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001199		Data do Serviço 08/05/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 09:18:36		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação DTMRHX-001199/2024		
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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF. CONSULTA MEDICA DE EMERSON LUIZ PELLEGRINETTI.					
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(%):	3,50	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 00001199 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: / / Assinatura:					

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001205	Data do Serviço 06/05/2024
		Data e Hora de Emissão 22/05/2024 08:34:43	
		Código de Verificação FSCLUW-001205/2024	
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	107
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			
REF. CONSULTA MEDICA DE LEONILDA MARIA 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(%):	ISS (R\$):
---		3,50	---
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 00001205 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: / /	Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001214	Data do Serviço 21/05/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 31/05/2024 16:29:46	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação NWXMYZ-001214/2024	
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 108				
Telefone: (15) Celular: () 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				
REF. CONSULTA MEDICA DE VALDECIR RODRIGUES DE ALMEIDA.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): Aliquota Simples Nacional(%): 3,50 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 00001214 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: Assinatura:				

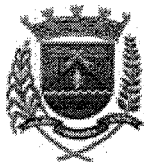
	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00001202	14/05/2024
			Data e Hora de Emissão 17/05/2024 09:24:22	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação NCJCWE-001202/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 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 110				
Telefone: (15) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF. CONSULTA MEDICA DE JHONATAN ALMEIDA DE PAULA.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): --- Alíquota Simples Nacional(%): 3,50 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 00001202 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota / Data do Serviço 00001203 / 14/05/2024						
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 09:26:37						
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação ILEREO-001203/2024						
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 111									
Telefone: (15) Celular: () 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									
REF. CONSULTA MEDICA DE DIEGO DE ALMEIDA.									
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00									
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.									
Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50					
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 00001203 - 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: 00001217	Data do Serviço: 27/05/2024
		Data e Hora de Emissão: 31/05/2024 16:50:51	
		Código de Verificação: BTYABN-001217/2024	
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			
REF. CONSULTA MEDICA DE Jael RODRIGUES DE OLIVEIRA.			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): ---		Aliquota Simples Nacional(%): 3,50	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
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 00001217 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00001216 Data do Serviço: 22/05/2024	
			Data e Hora de Emissão: 31/05/2024 16:47:26	
			Código de Verificação: SPGYOI-001216/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM Telefone: (15) Celular: () Município: ITARARE			Inscrição Estadual: 113 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				
REF. CONSULTA MEDICA DE ENEAS DE FRANÇA.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):
---		3,50		---
IR. (R\$):	IN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
 Autenticidade				
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001216 - 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 00001198	Data do Serviço 02/05/2024
		Data e Hora de Emissão 17/05/2024 09:16:46	
		Código de Verificação YGVSYF-001198/2024	
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			
REF. CONSULTA MEDICA DE ANDRE LUIS MARIANO.			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		3,50	---
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://nfseltarare.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 00001198 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			



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

Número da Nota: **564**
Data e Hora da Emissão: **16/08/2024 15:26:17**
Operador Emissor: **UNIGES C. M. S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

115

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	REFERENTE A JULHO/2024 Plantão Obstetrícia 162 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.881,34. IRPJ (1.5%):\$ 328,22 PIS (0.65%): \$ 142,23 COFINS (3.0%):\$ 656,44 CSLL (1.0%):\$ 218,81 Valor Líquido: \$ 20.535,64	21.881,34	0,00	21.881,34	3,00	656,44

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

Total Serviços (R\$) **21.881,34**

Total ISS (R\$) **656,44**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	656,44	0,00	142,23	328,22	218,81	0,00
Total Líquido (R\$)	20.535,64					

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: 9636C26B.C78D1DB1.7E449CEC.26B42BF (verificada em 16/08/2024 às 15:26:18)

Equiplano - NFS-e 500.20056



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

20240805u47531315000129

Número da Nota

00000054

Data e Hora de Emissão

05/08/2024 14:14:27

Código de Verificação

1DEM-8GH8**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **47.531.315/0001-29**Inscrição Municipal: **7.417.756-7**Nome/Razão Social: **ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****116****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos coreespondentes ao mês de Julho de 2024.

Total Bruto: R\$ 108.873,16

PIS (0,65%): R\$ 707,68

COFINS (3%): R\$ 3.266,19

CSLL (1%): R\$ 1.088,73

IRRF (1,5%): R\$ 1.633,10

Valor líquido: 102.177,46

INFORMAÇÕES PARA O PAGAMENTO:

- Banco Santander S.A
- Agência : 4788
- Conta: 13005385-0

ES1 Consultoria e Serviços Médicos Ltda.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 108.873,16

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.633,10	1.088,73	3.266,19	707,68

Código do Serviço

04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	108.873,16	2,00%	2.177,46	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: 10/09/2024;

18107

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
FONE: (62) 3602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.028.694
SÉRIE 001

0-Entrada
1-Saída

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5224 0823 1413 1400 0100 5500 1000 0286 9412 0154 5489

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247679721636 20/06/2024 15:45

NATURAL DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF 19186 50.055.250/0001-05 MUNICÍPIO ITARARE UF SP

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

R SAO PEDRO Nº 30 CENTRO 18460-009 (15)3532-3783 ISENT0

FATURA

DATA DA EMISSÃO 20/06/2024 DATA DA SAÍDA 20/06/2024

HORA DA SAÍDA

Boleto [SICOOB]30 Dias

028694 : P 1 19/07/2024 2.914,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.398,52	VALOR DO ICMS	287,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.914,34				
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.914,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA 1 - Emitente 2 - Destinatário 48.740.351/0012-18

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD GOIANIA GO 103952543

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

5 Caixa(s) 20 20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
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 IPI	% ICMS	% IPI
090298	AGULHA DESC 20X5,5 C/100 (24G)	MEDIX 221029	30/10/27	90183219	020	6108	CX	5	0,00	9,15		45,75	38,13	4,58		12,00	
085600	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100	DESCARPACI CAT008F23	01/11/28	90183929	020	6108	CX	5	0,00	107,50		537,50	447,95	53,75		12,00	
138975	CATETER UMBILICAL 4,0FR PVC	POLYMED 99946M01	31/01/27	90183929	040	6108	UND	4	0,00	9,89		38,76	0,00	0,00		12,00	
015202	CATGUT CROM. 4,0 C/AG 3,0CM C/24 3/8	BIOLINE 2022002948	03/05/27	30061090	020	6108	CX	1	0,00	160,63		160,63	133,87	16,06		12,00	
027235	CATGUT SIMP. 2,0 C/AG 4,0CM C/24 MR 1/2	SHALON 0150923085	30/09/26	30061090	020	6108	CX	2	0,00	116,35		232,70	193,93	23,27		12,00	
014516	CATGUT SIMP. 3,0 C/AG 3,0CM C/24 CR 3/8	SHALON 0370623053	30/06/26	30061090	020	6108	CX	1	0,00	116,35		116,35	96,97	11,64		12,00	
128619	EQUIPO MICRO GTS C/INJ FLEX L.SLIP	TKL EWEMIO6-230410	09/04/28	90189010	020	6108	UND	10	0,00	1,68		16,80	14,00	1,68		12,00	
077275	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LTS CLORO LINK	PROLINK P23100022	01/04/25	28289011	020	6108	GL	6	0,00	14,71		88,26	73,56	8,83		12,00	
007005	IODOPOVIDONA TOPICO 10% 1LT RIODEINE	RIOQUIMICA 2400098	30/01/26	30039099	020	6108	LT	12	0,00	69,31		831,72	693,16	83,18		12,00	
099716	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF C/RESER	DESCARPACI SMCUA001B	30/07/26	90192010	020	6108	UN	10	0,00	9,35		93,50	77,92	9,35		12,00	
015040	NYLON N.3,0 C/AG 2,0CM C/24 CT 3/8 45CM	SHALON 3180524020	31/05/29	30061090	020	6108	CX	2	0,00	41,25		82,50	68,76	8,25		12,00	
004170	NYLON N.3,0 C/AG 3,0CM C/24 CT1 3/8 45CM	SHALON 1230423418	30/04/29	30061090	020	6108	CX	5	0,00	57,95		289,75	241,48	28,98		12,00	
044261	NYLON N.4,0 C/AG 2,0CM C/24 CT 3/8 45CM	SHALON SER 3170524029	31/05/29	30061090	020	6108	CX	2	0,00	57,95		115,90	96,59	11,59		12,00	
146250	PULSEIRA IDENT. MAE/FILHO BRANCO C/100	WILTEX H20230408	30/04/28	39289090	020	6108	CX	1	0,00	129,50		129,50	107,93	12,95		12,00	
129801	SONDA FOLEY 2 VIAS N.10/5CC LATEX	SOLIDOR 08222091	30/09/27	90183921	020	6108	UND	10	0,00	3,48		34,80	29,00	3,48		12,00	
002518	SONDA FOLEY 3 VIAS N.16/30CC C/B LATEX	SOLIDOR 10022101	31/10/27	90183921	020	6108	UN	10	0,00	3,63		36,30	30,25	3,63		12,00	
118141	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10	MARK MED 19478	30/11/26	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	9,98		9,98	8,32	1,00		12,00	
086398	SONDA NASOG. LONGA N.20 C/10	MARK MED 18451	30/04/26	90183929	020	6108	PCT	3	0,00	17,88		53,64	44,70	5,36		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 62º 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, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ORDEM DE COMPRA 5539

"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 2914.34 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 145.74 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

Pd Nº: 029415/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

20/07/24

Anderson A. Caldeira

RG: 52.914.000-5

Superintendente

Santa Casa Itararé

NF-e Nº 000.028.694

SÉRIE 001

Folha 1/1

Emissão: 20/06/2024

Valor: 2.914,34

CPF:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

28/06/24

Luiz Guilherme A. Araújo

RG: 55.791.398-5

Aux: Almoço de Santa Casa Itararé



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

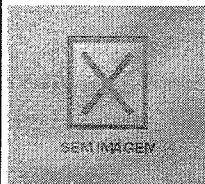
Número da Nota
342

Data de Emissão
16/08/2024

Data e Hora da
Competência
16/08/2024 às 16:47:23

Código de Verificação
7718-0399-1213

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.961,0000	1,00	0,00	1.961,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.961,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 53 X 37 - R\$
1961,00 - JULHO DE 2024
IRPJ (1.5%): 29,41
PIS (0.65%): 12,75
COFINS (3.0%): 58,83
CSLL (1.0%): 19,61
Valor Líquido: 1.840,40
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126
Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
12,75	58,83		29,41	19,61		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.961,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Normal Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
5,0000 1.961,00 0,00 120,60 98,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.840,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 342 emitida em 16/08/2024 às 16:47:23 - Cód Verif 7718-0399-1213
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/08/2024 Valor Total R\$ 1.961,00 Valor Líquido R\$ 1.840,40

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.30
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816204859835205997
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$100.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/08/2024 - 17:49:43

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 17:49:45
=====

DOCUMENTO: 081646
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D4.663.4F9.E61.A7C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

119

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

Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO			2.855,26
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS			1.558,73
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			2.062,28
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE			1.554,94
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR			1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS			1.651,97
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.129,18
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI			2.004,36
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA			1.281,57
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.856,01
00198 - ARACI DE MORAES			1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			1.493,14
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE			1.579,23
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI			2.620,58
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.474,94
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			3.665,65
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA			1.021,86
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			1.194,16
00276 - DANILO FONSECA BARROS			2.732,40
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO			1.421,44
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA			1.593,67
00294 - EDIMEIA PINHEIRO			1.859,57
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS			1.432,20
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			2.326,14
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.538,94
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG			1.554,94
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.623,56
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			2.926,75
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			1.074,81
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			3.245,41
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			1.351,38
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			1.489,52
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			258,44
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			2.017,84
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA			795,03
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA			1.487,42
00254 - JOAO PEDRO PROENÇA FERREIRA			281,79
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO			2.395,91
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO			720,55
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			790,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR			1.719,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.569,92
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			986,14
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES			1.350,44
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA			1.437,91
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO			1.101,07
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA			966,74
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS			2.931,08
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS			1.808,06
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS			1.276,94
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO			1.053,63
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO			3.558,54
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA			3.313,66
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA			2.776,74
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO			2.335,04
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM			1.930,25
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA			2.347,35
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ			1.502,67

120

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

00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS SIQUEI
00261 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS
00308 - PEDRO HENRIQUE GAYA COQUEMALA
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI
00133 - RAQUEL ALMEIDA
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA

1.103,73
1.509,87
1.823,54
1.060,87
2.328,15
3.485,77
1.817,75
2.756,23

121

total geral:

123.400,00

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

Alex Sandro Santos Prucing
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

19/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:33:06
042000420 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	23.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BEA.FF2.2AD.261.F30
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.

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

122

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Data: 03/09/2024

Folha de Pagamento

Relação de Líquidos

Hora: 13:43:44

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 07/2024

Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO			2.855,26
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS			1.558,73
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO			2.062,28
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE			1.554,94
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR			1.801,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS			1.851,97
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA			3.129,18
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI			2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI			2.004,36
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA			1.281,57
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ			1.856,01
00198 - ARACI DE MORAES			1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO			1.493,14
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE			1.579,23
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI			2.620,58
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA			1.474,94
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA			3.665,65
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA			1.021,86
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA			1.194,16
00276 - DANILO FONSECA BARROS			2.732,40
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO			1.421,44
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA			1.593,67
00294 - EDIMEIA PINHEIRO			1.859,57
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS			1.432,20
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO			2.326,14
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI			1.538,94
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG			1.554,94
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA			2.623,56
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA			2.926,75
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA			1.074,81
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO			3.245,41
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ			1.351,38
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI			1.489,52
00226 - GIOVANNA LA PASTINA			258,44
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS			1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA			2.017,84
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA			795,03
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA			1.487,42
00254 - JOAO PEDRO PROENÇA FERREIRA			281,79
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO			2.395,91
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO			720,55
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO			790,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR			1.719,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE			1.569,92
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA			986,14
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES			1.350,44
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA			1.437,91
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO			1.101,07
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA			966,74
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS			2.931,08
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS			1.808,06
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS			1.276,94
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO			1.053,63
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO			3.558,54
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA			3.313,66
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA			2.776,74
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO			2.335,04
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM			1.930,25
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA			2.347,35
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ			1.502,67

AGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

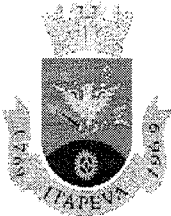
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.103,73
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS SIQUEI	1.509,87
00251 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS	1.823,54
00308 - PEDRO HENRIQUE GAYA COQUEMALA	1.060,87
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	2.328,15
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	3.485,77
00133 - RAQUEL ALMEIDA	1.817,75
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	2.756,23

total geral:

123.400,00

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

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 1.221/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/08/2024 12:47:53	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 70483B865FC696E14896	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280				
Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA				
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400				
E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:		IM:	
	Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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				
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 - JULHO DE 2024				
Dedução / Outras Informações				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:				
UNICRED				
AGÊNCIA: 3192				
C/C: 12191-6				
MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com				
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB N° 765 DE 2007				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84				
Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	1.620,84	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,87	46,52			
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 1.221/NFSE		
	Emissão 14/08/2024 12:47:53		
	Código de verificação 70483B865FC696E14896		
/ /	Identificação do Recebedor		



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.225/NFSE

Data e Hora de Emissão
19/08/2024 12:07:00

Código de Verificação
4181D0AFDF6217CCEE5B

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280
Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400
E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 12 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 - JULHO DE 2024

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCARIOS P/DEPOSITO
BANCO UNICRED - AGENCIA 3192
CONTA:- 12191-6
MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
CHAVE PIX:- dralizzie@yahoo.com

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

Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional, dispensada da retenção de IRRF, por força da IN RFB N° 765 DE 2007

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA

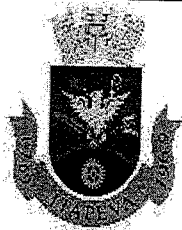
Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.620,84	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 2,87	Valor do ISSQN (R\$) 46,52		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.620,84 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Vinte Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- 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
1.225/NFSE

Data e Hora de Emissão
19/08/2024 12:07:00

Código de Verificação
4181D0AFDF6217CCEE5B

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1.225/NFSE

Emissão
19/08/2024 12:07:00

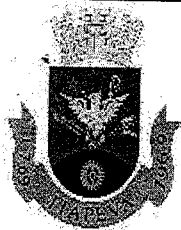
Código de verificação
4181D0AFDF6217CCEE5B



/ /
Data

Identificação do Recebedor

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO 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
153/NFSE

128

Data e Hora de Emissão
16/08/2024 19:03:02

Código de Verificação
F35770ECC4DB820455C9

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286
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 Itararé
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 JULHO/2024 PLANTÃO PRONTO SOCORRO ITARARÉ - SP
36 HORAS A R\$135,07 = R\$4.862,52

IRPJ - 1,50 = R\$ 72,94

PIS - 0,65 = R\$ 31,61

COFINS 3,0 = R\$145,88

CSLL 1,00 = R\$ 48,63

LÍQUIDO = R\$4.563,46

AGÊNCIA - 0596

OOP 0 003

CONTA CORRENTE - 3415.7

CFE

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\$ 4.862,52

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	4.862,52	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	243,13		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	72,94		31,61		145,88		48,63	299,06		

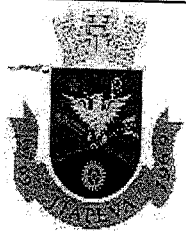
VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.563,46

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.563,46

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Quarenta e Seis Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
153/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/08/2024 19:03:02

Código de Verificação
F35770ECC4DB820455C9

Página 2 / 2

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
153/NFSE

Emissão
16/08/2024 19:03:02

Código de verificação
F35770ECC4DB820455C9



Data

Identificação do Recebedor

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



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

148

Data da emissão da nota

22/08/2024 10:32:49

Data do fato gerador

22/08/2024 10:32:49

Código de verificação

NBPHLD4DM

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:

130

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

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 - JULHO DE 2024	135,0700	60,0000	8.104,2000	8.104,20x3,50 =	283,65
IRPJ (1.5%): R\$ 121, 56					
PIS (0.65%): R\$ 52, 68					
COFINS (3.0%): R\$ 243, 12					
CSLL (1.0%): R\$ 81, 04					
Valor Líquido : R\$ 7322, 15					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.322,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,68	R\$ 243,12	R\$ 0,00	R\$ 121,56	R\$ 81,04	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.104,20			Valor líquido = R\$ 7.322,15		

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