

HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2024

Recibido 18/10/2024

Gerardo Denizete da Silva
Repasses 3º Setor

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

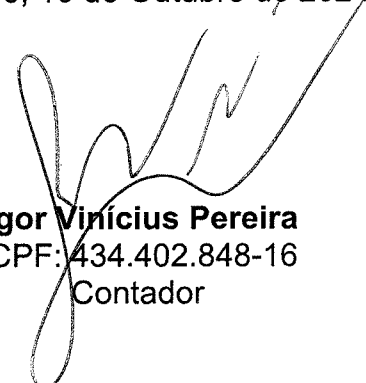
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Setembro 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 13 de Setembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

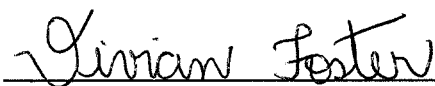
Itararé, 10 de Outubro de 2024.



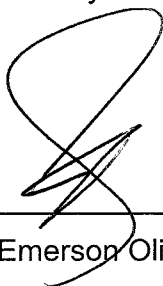
Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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 **Setembro de 2024** no valor de **R\$ 974.112,07** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 3,03**, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 209,53**. Com despesas no mês **09/2024** no valor de **R\$ 974.324,63**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

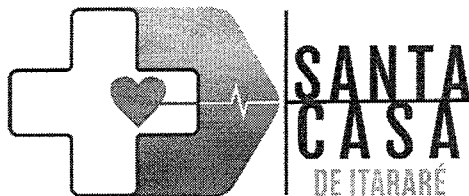


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2024.



803

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 SETEMBRO DE 2024.

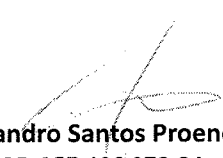
- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

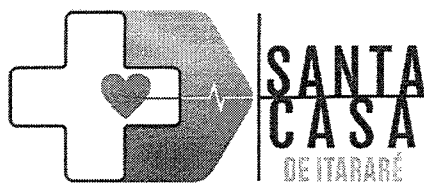
Itararé (SP), 13 de setembro de 2024.


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



001

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL
Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
SETEMBRO - 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
22/08/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
05/09/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00892491200346338	R\$ -	R\$ 122,30	R\$ (122,30)	D	1
05/09/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 122,30	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
13/09/2024	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 3.844,13	R\$ 970.267,94	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 15.211,58	R\$ 955.056,36	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 763,75	R\$ 954.292,61	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 945.165,66	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.820,62	R\$ 942.345,04	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ 939.302,72	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 938.730,62	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 16.684,64	R\$ 922.045,98	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 908.906,98	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 905.665,30	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 657,69	R\$ 905.007,61	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 901.765,93	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 898.524,25	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 4.303,00	R\$ 894.221,25	D	1
13/09/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 19.450,08	R\$ 874.771,17	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091301	R\$ -	R\$ 23.577,95	R\$ 851.193,22	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091302	R\$ -	R\$ 10.535,46	R\$ 840.657,76	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091303	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ 824.685,60	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091304	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 819.823,08	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091305	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 816.581,40	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091306	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 800.373,00	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091307	R\$ -	R\$ 760,58	R\$ 799.612,42	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091308	R\$ -	R\$ 43.353,01	R\$ 756.259,41	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091309	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 743.292,69	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091310	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 649.442,69	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091311	R\$ -	R\$ 15.211,58	R\$ 634.231,11	D	1

13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091312	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 625.104,16	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091313	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 620.241,64	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091314	R\$ -	R\$ 15.397,98	R\$ 604.843,66	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091315	R\$ -	R\$ 1.514,17	R\$ 603.329,49	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091316	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ 589.639,06	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091317	R\$ -	R\$ 20.535,64	R\$ 569.103,42	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091318	R\$ -	R\$ 22.817,38	R\$ 546.286,04	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091319	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 537.159,09	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091320	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 533.917,41	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091321	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ 526.311,62	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091322	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 514.965,74	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091323	R\$ -	R\$ 17.829,24	R\$ 497.136,50	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091324	R\$ -	R\$ 6.591,42	R\$ 490.545,08	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091325	R\$ -	R\$ 9.657,12	R\$ 480.887,96	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091326	R\$ -	R\$ 8.779,20	R\$ 472.108,76	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091327	R\$ -	R\$ 17.839,01	R\$ 454.269,75	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091328	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ 434.494,69	D	1
13/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091329	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 429.802,19	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091330	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 426.986,69	D	1
13/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091331	R\$ -	R\$ 876,32	R\$ 426.110,37	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115305	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.098,07	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115306	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.085,77	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115307	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.073,47	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115308	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.061,17	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115309	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.048,87	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115310	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.036,57	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115311	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.024,27	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115312	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 426.011,97	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115313	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 425.999,67	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115314	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 425.987,37	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115315	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 425.975,07	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115316	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 425.962,77	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115317	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 425.950,47	D	1
13/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822571100115318	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 425.938,17	D	1
13/09/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 425.938,17	R\$ (0,00)	D	4
16/09/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ (18.253,90)	D	1
16/09/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.958,73	R\$ (21.212,63)	D	1
16/09/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ (34.179,35)	D	1
16/09/2024	Transferência enviada	00553310000041312	R\$ -	R\$ 2.447,89	R\$ (36.627,24)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091601	R\$ -	R\$ 21.881,34	R\$ (58.508,58)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091602	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ (63.371,10)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091603	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ (69.455,73)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091604	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ (74.019,21)	D	1

16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091605	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ (85.365,09)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091606	R\$ -	R\$ 6.145,44	R\$ (91.510,53)	D	1
16/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091607	R\$ -	R\$ 2.434,09	R\$ (93.944,62)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091608	R\$ -	R\$ 1.354,26	R\$ (95.298,88)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091609	R\$ -	R\$ 1.828,32	R\$ (97.127,20)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091610	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ (110.817,63)	D	1
16/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091611	R\$ -	R\$ 4.216,37	R\$ (115.034,00)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202515	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (115.046,30)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202516	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (115.058,60)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202517	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (115.070,90)	D	1
16/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601200202518	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (115.083,20)	D	1
16/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00832601200818473	R\$ -	R\$ 160,00	R\$ (115.243,20)	D	1
16/09/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 115.243,20	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/09/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 449,50	R\$ (449,50)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 372,96	R\$ (822,46)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	005500370000252978	R\$ -	R\$ 4.915,80	R\$ (5.738,26)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	005500370000253143	R\$ -	R\$ 3.334,50	R\$ (9.072,76)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 4.690,73	R\$ (13.763,49)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.397,33	R\$ (15.160,82)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.075,00	R\$ (16.235,82)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 5.236,00	R\$ (21.471,82)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00553370000026500	R\$ -	R\$ 960,60	R\$ (22.432,42)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00553370000026500	R\$ -	R\$ 6.264,39	R\$ (28.696,81)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 4.060,16	R\$ (32.756,97)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 10.916,00	R\$ (43.672,97)	D	1
17/09/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 1.742,89	R\$ (45.415,86)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091701	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (47.036,70)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091702	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (50.278,38)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091703	R\$ -	R\$ 2.281,74	R\$ (52.560,12)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091704	R\$ -	R\$ 8.936,81	R\$ (61.496,93)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091705	R\$ -	R\$ 6.194,10	R\$ (67.691,03)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091706	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (70.506,53)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091707	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (70.706,53)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091708	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (70.906,53)	D	1
17/09/2024	Pagamento de Boletto	00000000000091709	R\$ -	R\$ 1.489,76	R\$ (72.396,29)	D	1
17/09/2024	Pagamento de Boletto	00000000000091709	R\$ -	R\$ 92,30	R\$ (72.488,59)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091710	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (72.688,59)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091711	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (72.888,59)	D	1
17/09/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091712	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (73.088,59)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091713	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (73.288,59)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091714	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (73.488,59)	D	1
17/09/2024	Pix - Enviado	00000000000091715	R\$ -	R\$ 237.200,00	R\$ (310.688,59)	D	1
17/09/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00822611100093060	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (310.690,09)	D	1

17/09/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00822611100093061	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (310.691,59)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106594	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (310.703,89)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106595	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (310.716,19)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106596	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (310.728,49)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106597	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (310.740,79)	D	1
17/09/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822611100106598	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (310.753,09)	D	1
17/09/2024	Tarifa Pix Enviado	00892611200030216	R\$ -	R\$ 32,14	R\$ (310.785,23)	D	1
17/09/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 310.785,23	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/09/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 974.324,63	R\$ (212,56)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 426.150,73	R\$ 425.938,17	R\$ 212,56
TOTAL		R\$ 1.400.262,80	R\$ 1.400.262,80	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	R\$ 209,54
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 3,03
(-) Valor Utilizado	R\$ 974.324,63
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 0,01

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\$ (0,00)
--	-------------------



008

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

SETEMBRO - 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

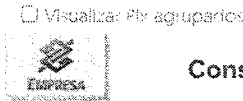
DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
13/09/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	151	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 3.844,13
13/09/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1879	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 15.211,58
13/09/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1880	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 763,75
13/09/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1882	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
13/09/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1883	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.820,62
13/09/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1885	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.042,32
13/09/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1881	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
13/09/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1505	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 16.684,64
13/09/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	356	AUXÍLIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
12/09/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	199	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/09/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	200	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 657,69
13/09/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	201	PLANTÃO OBSTETRÍCIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/09/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	151	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
06/09/2024	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	89534	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$ 4.303,00
13/09/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	246	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 19.450,08
12/09/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	160	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091301	MUNICIPAL	R\$ 23.577,95
12/09/2024	A C B ALVES LTDA	40	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091302	MUNICIPAL	R\$ 10.535,46
13/09/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	63	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091303	MUNICIPAL	R\$ 15.972,16
12/09/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	45	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091304	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
12/09/2024	MARCOS KRONEIS	53	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091305	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/09/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	63	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091306	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
13/09/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	11	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091307	MUNICIPAL	R\$ 760,58
13/09/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091308	MUNICIPAL	R\$ 43.353,01

12/09/2024	C DE P L CARDOSO	159	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000091309	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
13/09/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	1497	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000091310	MUNICIPAL	R\$	93.850,00
12/09/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	161	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000091311	MUNICIPAL	R\$	15.211,58
13/09/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000091312	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
12/09/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	570	PLANTÃO ORTOPEDIA	0000000000091313	MUNICIPAL	R\$	4.862,52
13/09/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	104	PLANTÃO ORTOPEDIA	0000000000091314	MUNICIPAL	R\$	15.397,98
13/09/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	105	CIRURGIAS ORTOPEDIA	0000000000091315	MUNICIPAL	R\$	1.514,17
13/09/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	469	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000091316	MUNICIPAL	R\$	13.690,43
13/09/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	565	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000091317	MUNICIPAL	R\$	20.535,64
13/09/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	441	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000091318	MUNICIPAL	R\$	22.817,38
13/09/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	195	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000091319	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
13/09/2024	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1238	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000091320	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
13/09/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1633	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091321	MUNICIPAL	R\$	7.605,79
12/09/2024	A C B ALVES LTDA	41	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091322	MUNICIPAL	R\$	11.345,88
12/09/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	64	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091323	MUNICIPAL	R\$	17.829,24
13/09/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	13	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091324	MUNICIPAL	R\$	6.591,42
12/09/2024	A C B ALVES LTDA	42	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091325	MUNICIPAL	R\$	9.657,12
12/09/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	65	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091326	MUNICIPAL	R\$	8.779,20
13/09/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1634	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000091327	MUNICIPAL	R\$	17.839,01
13/09/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	12	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091328	MUNICIPAL	R\$	19.775,06
12/09/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	162	DIREÇÃO TECNICA	0000000000091329	MUNICIPAL	R\$	4.692,50
29/08/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2805	RESP. TECNICA	0000000000091330	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
29/08/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2812	MAMOGRAFIAS	0000000000091331	MUNICIPAL	R\$	876,32
13/09/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	636	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$	18.253,90
13/09/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	637	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$	2.958,73
16/09/2024	LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA	28	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
22/08/2024	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	25328	MATERIAL HOSPITALAR	00553310000041312	MUNICIPAL	R\$	2.447,89
12/09/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	49	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000091601	MUNICIPAL	R\$	21.881,34
13/09/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	50	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000091602	MUNICIPAL	R\$	4.862,52
13/09/2024	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	28	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000091603	MUNICIPAL	R\$	6.084,63
13/09/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	826	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091604	MUNICIPAL	R\$	4.563,48
14/09/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	152	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091605	MUNICIPAL	R\$	11.345,88
14/09/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	21	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000091606	MUNICIPAL	R\$	6.145,44
29/08/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2813	ULTRASSOM	0000000000091607	MUNICIPAL	R\$	2.434,09
16/09/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	348	ULTRASSOM	0000000000091608	MUNICIPAL	R\$	1.354,26
16/09/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	386	TESTE ORELINHA	0000000000091609	MUNICIPAL	R\$	1.828,32
12/09/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	725	PLANTÃO ORTOPEDIA	0000000000091610	MUNICIPAL	R\$	13.690,43
12/09/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	726	CIRURGIAS ORTOPEDIA	0000000000091611	MUNICIPAL	R\$	4.216,37
26/07/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	66389	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$	449,50
09/08/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	66675	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$	372,96
20/08/2024	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	6539	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000252978	MUNICIPAL	R\$	4.915,80
24/07/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	16.702	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000253143	MUNICIPAL	R\$	3.334,50
22/08/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.907.574	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	4.690,73

22/08/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.907.578	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	1.397,33
22/08/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1907570	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	1.075,00
22/08/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1907594	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	5.236,00
09/08/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	129.824	MATERIAL HOSPITALAR	00553370000026500	MUNICIPAL	R\$	960,60
08/08/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	129.812	MEDICAMENTOS	00553370000026500	MUNICIPAL	R\$	6.264,39
22/07/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	29.332	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$	4.060,16
14/08/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	187.073	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	10.916,00
09/08/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	186.571	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	1.742,89
14/09/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	20	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091701	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
13/09/2024	DANIELLE MENEZES SERVIÇOS MEDICOS	391	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091702	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
16/09/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	156	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091703	MUNICIPAL	R\$	2.281,74
16/09/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.886	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091704	MUNICIPAL	R\$	8.936,81
16/09/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.887	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000091705	MUNICIPAL	R\$	6.194,10
16/09/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.888	DIREÇÃO CLINICA	00000000000091706	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
10/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.255	OFTALMOLOGIA	00000000000091707	MUNICIPAL	R\$	200,00
10/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.254	OFTALMOLOGIA	00000000000091708	MUNICIPAL	R\$	200,00
24/07/2024	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	3.812	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000091709	MUNICIPAL	R\$	1.489,76
24/07/2024	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	3.812	MULTA E JUROS	00000000000091709	MUNICIPAL	R\$	92,30
10/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.253	OFTALMOLOGIA	00000000000091710	MUNICIPAL	R\$	200,00
16/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.260	OFTALMOLOGIA	00000000000091711	MUNICIPAL	R\$	200,00
24/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.271	OFTALMOLOGIA	00000000000091712	MUNICIPAL	R\$	200,00
24/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.270	OFTALMOLOGIA	00000000000091713	MUNICIPAL	R\$	200,00
24/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.268	OFTALMOLOGIA	00000000000091714	MUNICIPAL	R\$	200,00
17/09/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 08-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000091715	MUNICIPAL	R\$	237.200,00
30/09/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$	600,34
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 974.324,63
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES			
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	974.324,63	
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-	
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-	
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	974.324,63	
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$	974.112,07	
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	209,54	
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	3,03	
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	0,01	
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-	
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	974.324,63	
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	-R\$	0,00	



Consultas - Extrato de conta corrente

G338011026811863007
01/10/2024 10:30:07

011

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 09 / 2024 até 30 / 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	892.491.200.346.338	122,30 D	
				Cobrança referente 05/09/2024			
05/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	122,30 C	0,00 C
				Rende Fácil			
13/09/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.009.846	974.112,07 C	
				13/09 11:56 PM ITARARE -FUS			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	3.844,13 D	
				13/09 15:01 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	15.211,58 D	
				13/09 16:31 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	763,75 D	
				13/09 16:32 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	9.126,95 D	
				13/09 16:33 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.820,62 D	
				13/09 16:35 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.042,92 D	
				13/09 16:51 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D	
				13/09 16:57 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	19.684,64 D	
				13/09 16:59 CLINICA M C S LTDA			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
				13/09 16:11 CLINICA M H EIRELI			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
				13/09 14:55 GRASSELLI S M LTDA			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	657,69 D	
				13/09 14:56 GRASSELLI S M LTDA			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
				13/09 15:00 GRASSELLI S M LTDA			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.519.000.067.966	3.241,68 D	
				13/09 14:54 GENOVEZZI A S M LTDA			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	4.303,00 D	
				13/09 17:09 LCI PROD DIAG LTDA			
13/09/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	19.450,08 D	
				13/09 14:50 LAURA QUADROS COQUEMALA			
13/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.301	23.577,95 D	
				13/09 14:36 GUILHERME GONCALVES SERVIC			

13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:36 OG ALVES	91.302	10.535,46 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:37 COX E CORREA SERVICO	91.303	15.972,16 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	91.304	4.862,52 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	91.305	3.241,68 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	91.306	16.208,40 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0176 055256402000143 LTS SERVICOS	91.307	760,58 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:44 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA	91.308	43.353,01 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:45 DE PAULA SERVICOS MEDICOS	91.309	12.968,72 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC	91.310	93.850,00 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:48 GUILHERME GONCALVES SERVIC	91.311	15.211,58 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:49 LINCON BASTOS SERVI	91.312	9.126,95 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:52 CLINICA MEDICA DR EVERTON	91.313	4.862,52 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:53 THALES SERVICOS MEDICOS	91.314	15.397,98 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 14:56 THALES SERVICOS MEDICOS	91.315	1.514,17 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	91.316	13.690,43 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	91.317	20.535,64 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	91.318	22.817,38 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	91.319	9.126,95 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 16:10 MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/	91.320	3.241,68 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	91.321	7.605,79 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 16:13 OG ALVES	91.322	11.345,88 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	91.323	17.829,24 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 16:15 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA	91.324	6.591,42 D
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/09 16:15 OG ALVES	91.325	9.657,12 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	91.326	8.779,20 D
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.327	17.839,01 D

012

748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M

913

13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.328	19.775,06 D	
			13/09 16:18 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA			
13/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.329	4.692,50 D	
			13/09 16:19 GUILHERME GONCALVES SERVIC			
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.330	2.815,50 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
13/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.331	876,32 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.305	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.306	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.307	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.308	12,30 D	
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.309	12,30 D	
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.310	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.311	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.312	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.313	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.314	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.315	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.316	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.317	12,30 D	
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.571.100.115.318	12,30 D	✓
			Cobrança referente 13/09/2024			
13/09/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	425.938,17 D	0,00 C
			Rende Fácil			
16/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	18.253,90 D	
			16/09 09:38 PAULO SHOSEI ANIYA			
16/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	2.958,73 D	
			16/09 09:41 PAULO SHOSEI ANIYA			
16/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.177.000.022.314	12.966,72 D	
			16/09 14:45 LUCAS BIGLIA G RAMOS			
16/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.310.000.041.312	2.447,89 D	
			16/09 16:43 DIAGSOR P L EIRELI			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	21.881,34 D	
			136 2301 050791602000182 SILVA JUNIOR			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	4.862,52 D	
			136 2301 050791602000182 SILVA JUNIOR			

16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.603	6.084,63 D	
			16/09 09:52 KREUSCHER E KREUSCH			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.604	4.563,48 D	
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.605	11.345,88 D	
			16/09 10:11 NA SERVICOS MEDICOS			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.606	6.145,44 D	
			16/09 10:12 VERT SAUDE INTEGRADA			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.607	2.434,09 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.608	1.354,26 D	
			16/09 17:16 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.609	1.828,32 D	
			16/09 17:21 JLT APARELHOS AUDITIVOS EI			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.610	13.690,43 D	
			16/09 17:36 F T SERVIÇOS MEDICOS ME			
16/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.611	4.216,37 D	
			16/09 17:37 F T SERVIÇOS MEDICOS ME			
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.515	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.516	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.517	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.601.200.202.518	12,30 D	
16/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.601.200.818.473	160,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2024			
16/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	115.243,20 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	449,50 D	
			17/09 13:43 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	372,96 D	
			17/09 14:02 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.252.978	4.915,80 D	
			17/09 14:03 MOREIRA HOSPITALAR LTDA			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.253.143	3.334,50 D	
			17/09 13:16 MEDCONTROL C DE M HOSPIT			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.690,73 D	
			17/09 13:46 C C RI 00050055250000105			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.397,33 D	
			17/09 13:51 C C RI 00050055250000105			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.075,00 D	
			17/09 13:51 C C RI 00050055250000105			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	5.236,00 D	
			17/09 13:52 C C RI 00050055250000105			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	960,60 D	
			17/09 13:53 ATIVA COML HOSP LTDA			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	6.264,39 D	
			17/09 13:53 ATIVA COML HOSP LTDA			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.053.704	4.060,16 D	
			17/09 13:17 CIRURGICAAL-STYN LTDA			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	10.916,00 D	
			17/09 13:44 FUTURA C DE P M E HO			
17/09/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.742,89 D	

17/09 13:53 FUTURA C DE P M E HO					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	1.620,84 D
17/09 09:39 VERT SAUDE INTEGRADA					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.702	3.241,68 D
17/09 09:44 DANIELLE MENEZE					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.703	2.281,74 D
17/09 10:01 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO					
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704	8.936,81 D
033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA					
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.705	6.194,10 D
033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA					
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.706	2.815,50 D
033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA					
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.707	200,00 D
237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.708	200,00 D
17/09 13:13 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS					
17/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.709	1.582,06 D
MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PROD					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.710	200,00 D
17/09 13:26 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.711	200,00 D
17/09 13:35 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS					
17/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.712	200,00 D
237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.713	200,00 D
17/09 13:45 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.714	200,00 D
17/09 13:54 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS					
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.715	237 200,00 D
17/09 14:33 SANTA CASA					
17/09/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.611.100.093.060	1,50 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.611.100.093.061	1,50 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.594	12,30 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.595	12,30 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.596	12,30 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.597	12,30 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.611.100.106.598	12,30 D ✓
Cobrança referente 17/09/2024					
17/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.030.216	32,14 D ✓
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2024					
17/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	310.785,23 C 0,00 C
Rende Facil					
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C ✓

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/10/2024 R\$ 67,76. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

**Dados do Cliente****Agência**

420-0

Conta

18756-9

ClienteSANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**

50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 209,53
Aplicações no mês:	R\$ 425.938,17
Resgates líquidos no mês:	R\$ 426.150,73
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,88
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 25,06
Rendimentos no mês:	R\$ 28,97
Saldo bruto em 30/09/2024 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 209,44	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/09/2024	Resgate	R\$ 122,26	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 122,30
13/09/2024	Aplicação	R\$ 425.938,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425.938,17
16/09/2024	Resgate	R\$ 87,18	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 87,24
16/09/2024	Resgate	R\$ 115.155,60	R\$ 4,52	R\$ 0,10	R\$ 4,06	R\$ 115.155,96
17/09/2024	Resgate	R\$ 310.782,57	R\$ 24,40	R\$ 0,76	R\$ 20,98	R\$ 310.785,23
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/10/2024 às 10:38

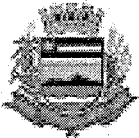
 PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e	018	Número do RPS	Número da nota 151																								
		Data da emissão da nota 13/09/2024 08:34:57																									
		Data do fato gerador 13/09/2024 08:34:57																									
		Código de verificação G9TDP5TQA																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: 31155 Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000 Complemento: CASA Município: Figueira UF: PR E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: Celular:																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: SANTA CASA Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone: (15) 98159-6565 Celular:																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																											
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Plantão Obstetrícia 31, 5 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 4, 254, 71 Ref. AGOSTO DE 2024</td><td>135,0700</td><td>31,5000</td><td>4.254,7100</td><td>4.254,71x3,50=</td><td>148,91</td></tr><tr><td colspan="6">IRPJ (1.5%) : 63, 82 PIS (0.65%) : 27, 65 COFINS (3.0%) : 127, 64 CSLL (1.0%) : 42, 55 Valor Líquido: R\$ 3844, 14 .</td></tr><tr><td colspan="6">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4464 28/11/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</td></tr></tbody></table>					Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Plantão Obstetrícia 31, 5 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 4, 254, 71 Ref. AGOSTO DE 2024	135,0700	31,5000	4.254,7100	4.254,71x3,50=	148,91	IRPJ (1.5%) : 63, 82 PIS (0.65%) : 27, 65 COFINS (3.0%) : 127, 64 CSLL (1.0%) : 42, 55 Valor Líquido: R\$ 3844, 14 .						PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4464 28/11/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																						
Plantão Obstetrícia 31, 5 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 4, 254, 71 Ref. AGOSTO DE 2024	135,0700	31,5000	4.254,7100	4.254,71x3,50=	148,91																						
IRPJ (1.5%) : 63, 82 PIS (0.65%) : 27, 65 COFINS (3.0%) : 127, 64 CSLL (1.0%) : 42, 55 Valor Líquido: R\$ 3844, 14 .																											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4464 28/11/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé																											
Forma de Pagamento																											
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>3.844,14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	3.844,14								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																
1		À vista	3.844,14																								
RETENÇÕES FEDERAIS																											
<table><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 27,65</td><td>R\$ 127,64</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 63,82</td><td>R\$ 42,55</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>				PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 27,65	R\$ 127,64	R\$ 0,00	R\$ 63,82	R\$ 42,55	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																						
R\$ 27,65	R\$ 127,64	R\$ 0,00	R\$ 63,82	R\$ 42,55	R\$ 0,00																						
Valor bruto = R\$ 4.254,71		Valor líquido = R\$ 3.844,14																									
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																											
<table><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>4.254,71</td><td>148,91</td></tr></tbody></table>						Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	4.254,71	148,91												
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																							
0,00	0,00	0,00	4.254,71	148,91																							
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\$ 572,26 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,51 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade																						

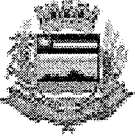
	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001879		Data do Serviço 13/09/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:16:16			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação VFHJEC-001879/2024			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 8 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Telefone: (0) Celular: () Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Plantão ORTOPEDIA 120 x R\$ 135,07= R\$ 16.208,40 Ref. AGOSTO 2024 (Sergio) IRPJ (1.5%) R\$243,12 PIS (0.65%) R\$105,35 COFINS (3.0%)R\$486,25 CSLL (1.0%) R\$162,08 Impostos: R\$996,80 Valor Líquido R\$15.211,60 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2010 CONVENIO N 074/2024 Prefeitura Municipal de Nazaré						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.208,40						
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$): 16.208,40 Alíquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 567,29						
I.R. (R\$): 243,12		I.N.S.S. (R\$): 0,00		COFINS (R\$): 486,25		C.S.L.L. (R\$): 162,08 P.I.S. (R\$): 105,35
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 00001879 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:						

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001880		Data do Serviço 13/09/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:23:04		020	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação NYQOAT-001880/2024			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME						
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073						
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR						
Telefone: (0) Celular: ()						
Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:						
Município: ITARARE UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Cirurgias Ortopedia = R\$ 813,80 Ref. AGOSTO 2024 (Sergio) IRPJ (1.5%) R\$12,20 PIS (0.65%) R\$5,28 COFINS (3.0%)R\$24,41 CSLL (1.0%) R\$8,13 Impostos R\$50,02 Valor Liquido R\$763,78 28/08/24 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4.854 de 11/2004 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 813,80						
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$): 813,80 Alíquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 28,48						
I.R. (R\$): 12,20		I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$): 24,41		C.S.L.L. (R\$): 8,13 P.I.S. (R\$): 5,28
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 00001880 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:						

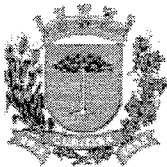
	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001882	Data do Serviço 13/09/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:34:45	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação VQXGLF-001882/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME				
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073				
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR				
Telefone: (0) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Plantão ORTOPEDIA 72 x R\$ 135,07= R\$ 9.725,04 Ref. AGOSTO 2024 (EIJI)				
IRPJ (1.5%) R\$145,87				
PIS (0.65%) R\$63,21				
COFINS (3.0%) R\$291,75				
CSLL (1.0%) R\$97,25				
Impostos R\$9126,96				
Valor Líquido R\$ 9126,96				
				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2017 CONVENIO N 01/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04				
Código do Serviço: 04.03				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 9.725,04 Alíquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 340,38				
I.R. (R\$): 145,87 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				
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 00001882 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	022	Número da Nota	Data do Serviço																								
			00001883	13/09/2024																								
			Data e Hora de Emissão 13/09/2024 15:04:30																									
			Código de Verificação RBHTJL-001883/2024																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Telefone: (0) Celular: () Município: ITARARE UF: SP																												
TOMADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP																												
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																												
Cirurgias Ortopedia = R\$ 3.005,46 Ref. AGOSTO 2024 (EIJ1) 05.07.24 R\$ 500,00 R\$ 215,37 R\$ 715,37 02.08.24 R\$ 500,00 R\$ 50,47 R\$ 550,47 02.08.24 R\$ 500,00 R\$ 36,94 R\$ 536,94 16.08.24 R\$ 500,00 R\$ 29,21 R\$ 529,21 16.08.24 R\$ 500,00 R\$ 173,47 R\$ 673,47 IRPJ (1.5%) R\$ 45,08 PIS (0.65%) R\$19,53 COFINS (3.0%)R\$90,16 CSLL (1.0%) R\$30,05 Impostos R\$184,82 Valor Líquido R\$2821,04 Correção R\$ 3.005,46 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4464 2007/2008 CONVENIO N 011/2014 Prefeitura Municipal de Itararé																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.005,46																												
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																												
<table><tr><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td><td colspan="2">3.005,46</td><td>Alíquota (%):</td><td>3,50</td><td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td><td>105,19</td></tr><tr><td>I.R. (R\$):</td><td>45,08</td><td>I.N.S.S. (R\$):</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$):</td><td>90,16</td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td>30,05</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td>P.I.S. (R\$):</td><td colspan="3">19,53</td></tr></table>					Base de Cálculo (R\$):		3.005,46		Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	105,19	I.R. (R\$):	45,08	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,16	C.S.L.L. (R\$):	30,05					P.I.S. (R\$):	19,53		
Base de Cálculo (R\$):		3.005,46		Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	105,19																					
I.R. (R\$):	45,08	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,16	C.S.L.L. (R\$):	30,05																					
				P.I.S. (R\$):	19,53																							
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 00001883 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																												

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001885		Data do Serviço 13/09/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS				Data e Hora de Emissão 13/09/2024 16:02:27	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF^e				Código de Verificação PQZXCJ-001885/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:						
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME						
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073						
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR						
Telefone: (0) Celular: ()						
Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:						
Município: ITARARE UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. AGOSTO 2024 (SEIJI)						
IRPJ (1.5%) R\$48,62						
PIS (0.65%) R\$21,07						
COFINS (3.0%)R\$97,25						
CSLL (1.0%) R\$32,41						
Impostos R\$199,35						
Valor Líquido R\$3042,33						
						
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 9.084 de 11/03/2014 CONVENIO Nº 000-194 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\$):		3.241,68		Alíquota (%):		3,50
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		113,46
I.R. (R\$):		48,62		I.N.S.S. (R\$):		0,00
				COFINS (R\$):		97,25
				C.S.L.L. (R\$):		32,41
				P.I.S. (R\$):		21,07
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 00001885 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / / Assinatura:						

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00001881	13/09/2024
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:28:03	
			Código de Verificação BLKAQC-001881/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME				
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073				
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR				
Telefone: (0) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - AGOSTO 2024				
IRPJ (1.5%)				
PIS (0.65%) R\$3,90				
COFINS (3.0%)R\$18,00				
CSLL (1.0%) R\$6,00				
Imposto R\$27,90				
Valor Líquido R\$572,10				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 2456/2014-ARTES CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00				
Código do Serviço: 04.03				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 600,00 Alíquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 21,00				
I.R. (R\$): 0,00 I.N.S.S. (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 18,00 C.S.L.L. (R\$): 6,00 P.I.S. (R\$): 3,90				
OUTRAS 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 00001881 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	925 Número da Nota Data do Serviço 00001505 12/09/2024 Data e Hora de Emissão 13/09/2024 15:59:31 Código de Verificação DFXOFG-001505/2024																		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
	CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Endereço: RUA XV DE 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 120 Hrs x R\$ 72,00= R\$ 8.640,00 Ref. AGOSTO DE 2024 33 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.372,29 AGOSTO DE 2024 29 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.365,70 AGOSTO DE 2024 Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 AGOSTO DE 2024 Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 AGOSTO DE 2024 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 17.777,99 AGOSTO DE 2024 VALOR LIQUIDO - R\$ 16.684,64 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2014 Art. 122 CONVENIO N 004/2024 Prefeitura Municipal de Itararé																			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.777,99																			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%;">Base de Cálculo (R\$):</td> <td style="width: 16.5%; text-align: right;">0,00</td> <td style="width: 16.5%;">Alíquota (%):</td> <td style="width: 16.5%; text-align: right;">3,50</td> <td style="width: 18%;">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td style="width: 8%; text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">266,67</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">177,78</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>COFINS (R\$):</td> <td style="text-align: right;">533,34</td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">115,56</td> </tr> </table>		Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	I.R. (R\$):	266,67	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	177,78			COFINS (R\$):	533,34	P.I.S. (R\$):	115,56
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00														
I.R. (R\$):	266,67	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	177,78														
		COFINS (R\$):	533,34	P.I.S. (R\$):	115,56														
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 00001505 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																			



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

027

Número da Nota

199

Data e Hora de Emissão

12/09/2024 15:38:39

Código de Verificação

OGGG720P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:

GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ:

46.254.620/0001-58

Inscrição Municipal:

04 01 1017608-7

Endereço:

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

Tel.:

41 - 84145085

Município:

CURITIBA

UF:

PR

Email:

alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF / CNPJ:

50.055.250/0001-05

IMU:

Outro Doc.:

Endereço:

RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000

Município:

ITARARE

UF:

SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 24x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. AGOSTO 2024

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 20.544/2017
CONVÊNIO Nº 074/2018
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

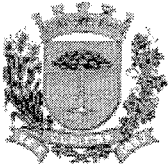
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 200	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 12/09/2024 15:39:37	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação SY9IX100	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:

GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ:

46.254.620/0001-58

Endereço:

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

Município:

CURITIBA

Inscrição Municipal:

04 01 1017608-7

Tel.:

41 - 84145085

UF:

PR

Email:

alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF / CNPJ:

50.055.250/0001-05

Endereço:

RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000

Município:

ITARARE

IMU:

Outro Doc.:

UF:

SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Ortopedia = R\$ 657,69 Ref. AGOSTO 2024

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 657,69

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4436/2017/2024
CONVÊNIO Nº 077/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$657,69

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	657,69	5,00	32,88	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

Número da Nota

201

Data e Hora de Emissão

13/09/2024 09:00:22

Código de Verificação

NF90V801

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

Município:

ITARARE

UF:

SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

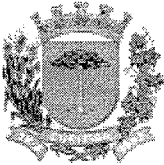
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

029

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4434/2011 Art. 62
CONVENIO Nº 071/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

https://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/iss/Principal/frmFramesPgPrincipal.aspx?sParam=MENSAGEM&sLogin=1

1/1

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 151	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 12/09/2024 18:01:19	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 2QGCFH0W	

RPS nº. 152, Série: 11, emitido em 12/09/2024, conversão em 12/09/2024

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: victorgenevezzi@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 24 x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. AGOSTO 2024 IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : Valor Líquido : R\$ 3.241,68 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 9,91% Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2004 CONVÊNIO N 011/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68				
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	3.241,68	3,22	104,38	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.				



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LCI PRODUTOS DIAGNÓSTICOS 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 000.089.534
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO
4124 0907 2937 8600 0121 5500 1000 0895 3415 4125 4107

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
141240270234216 06/09/2024 02:55:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.293.786/0001-21

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
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
3042	CKMB UV 4X10ML 2X5ML EBRAM Fab: 10/05/2024 - Val: 31/07/2025 - 07607B0419: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	400,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	0,00	12,00 0,00
TP100	TP 10X2ML 100 TESTES CLOT Fab: 22/07/2024 - Val: 18/06/2025 - 1.24.169: 2,00	30021590	000	6108	cx	2,0000	105,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	0,00	12,00 0,00
TPPA150	TPPA 6X2,5ML 150 TESTES CLOT Val: 21/06/2025 - 4.24.172: 1,00	30021590	000	6108	cx	1,0000	105,0000	105,00	105,00	12,60	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
103	SORO ANTI-D MONOCLONAL IGMIGG 10ML EBRAM Fab: 19/07/2024 - Val: 31/03/2026 - 07650H0712: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	36,0000	36,00	36,00	4,32	0,00	0,00	12,00 0,00
1120007	BILIRRUBINA DIRETA LÍQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 27/12/2023 - Val: 30/06/2025 - 2312572470: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	320,0000	320,00	320,00	38,40	0,00	0,00	12,00 0,00
1120008	BILIRRUBINA TOTAL LÍQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 14/06/2024 - Val: 30/12/2025 - 2406594970: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	320,0000	320,00	320,00	38,40	0,00	0,00	12,00 0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2011
CONVENIO 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
00000246	13/09/2024
Data e Hora de Emissão	
13/09/2024 06:26:33	
Código de Verificação	
KYZYIW-000246/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual: 033

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4054/2014 Art. 11, III
CONVENIO N 010/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.450,08

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

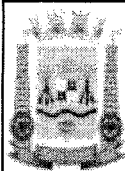
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000246 - 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 160																																											
		Data da emissão da nota 12/09/2024 13:59:35																																												
		Data do fato gerador 12/09/2024 13:59:35																																												
		Código de verificação 034 CFLNV4LTA																																												
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 Celular:																																														
Inscrição estadual:																																														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																														
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Plantão Pronto Socorro 186 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 25.123, 02 Ref. Agosto 2024</td><td>25.123,0200</td><td>1,0000</td><td>25.123,0200</td><td>25.123,02x2,00 =</td><td>502,46</td></tr><tr><td colspan="3">IRPJ (1.5%): R\$ 376, 85</td><td colspan="3">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</td></tr><tr><td colspan="3">PIS (0.65%): R\$ 163, 30</td><td colspan="3">Lei nº 4054/2014 - F. 016</td></tr><tr><td colspan="3">COFINS (3.0%): R\$ 753, 69</td><td colspan="3">CONVENIO N 07/2024</td></tr><tr><td colspan="3">CSLL (1.0%): R\$ 251, 23</td><td colspan="3">Prefeitura Municipal de Itararé</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Líquido: R\$ 23.577, 95 .</td><td colspan="3"></td></tr></tbody></table>						Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Plantão Pronto Socorro 186 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 25.123, 02 Ref. Agosto 2024	25.123,0200	1,0000	25.123,0200	25.123,02x2,00 =	502,46	IRPJ (1.5%): R\$ 376, 85			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL			PIS (0.65%): R\$ 163, 30			Lei nº 4054/2014 - F. 016			COFINS (3.0%): R\$ 753, 69			CONVENIO N 07/2024			CSLL (1.0%): R\$ 251, 23			Prefeitura Municipal de Itararé			Valor Líquido: R\$ 23.577, 95 .					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																																									
Plantão Pronto Socorro 186 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 25.123, 02 Ref. Agosto 2024	25.123,0200	1,0000	25.123,0200	25.123,02x2,00 =	502,46																																									
IRPJ (1.5%): R\$ 376, 85			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL																																											
PIS (0.65%): R\$ 163, 30			Lei nº 4054/2014 - F. 016																																											
COFINS (3.0%): R\$ 753, 69			CONVENIO N 07/2024																																											
CSLL (1.0%): R\$ 251, 23			Prefeitura Municipal de Itararé																																											
Valor Líquido: R\$ 23.577, 95 .																																														
Forma de Pagamento																																														
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>23.577,95</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	23.577,95																										
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																																			
1		À vista	23.577,95																																											
RETENÇÕES FEDERAIS																																														
PIS/PASEP R\$ 163,30		COFINS R\$ 753,69		INSS R\$ 0,00		IR R\$ 376,85		CSLL R\$ 251,23		Outras retenções R\$ 0,00																																				
Valor bruto = R\$ 25.123,02				Valor líquido = R\$ 23.577,95																																										
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																																														
Desc. condicionado(R\$) 0,00		Desc. incondicionado(R\$) 0,00		Deduções(R\$) 0,00		Base de cálculo(R\$) 25.123,02		Valor ISS(R\$) 502,46																																						
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\$ 3.379,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 530,10 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT										 Verificar autenticidade																																				



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

035

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 B397.0478.C2C1	Data/Hora da emissão 12/09/2024 - 18:09:58
	Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 40

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

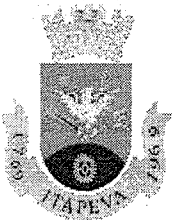
Tomador de Serviço		
Nome do tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	
Endereço	R SAO PEDRO, 30,	
Bairro	CENTRO, Telefone: (15)35323783.	
Cep	18460-009	
Cidade	ITARARÉ - SP - BRASIL	
Email	IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	
	Inscrição Municipal	Inscrição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

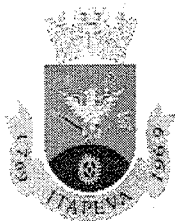
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pronto Socorro 78 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 10.535,46 Ref. Agosto 2024							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
10.535,46	1,00	0,00	0,00	10.535,46	2,50	263,39	10.535,46

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.535,46							
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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	10.535,46	

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: 2,50.	

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 63/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 08:13:04	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 7F2BC57E455F7BAB7051	
			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 126 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.018,82 Ref. Agosto 2024				
IRPJ (1.5%) : 255,28				
PIS (0.65%) : 110,62				
COFINS (3.0%) : 510,56				
CSLL (1.0%) : 170,19				
Valor Líquido : 15.972,17				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		17.018,82
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
255,28		110,62		3,00%
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				1.046,65
VALOR LIQUIDO = R\$ 15.972,17				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 15.972,17				
Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Quinze Mil Novecentos e Setenta e Dois Reais e Dezessete Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
63/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/09/2024 08:13:04

Código de Verificação
7F2BC57E455F7BAB7051

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
63/NFSE

Emissão
13/09/2024 08:13:04

Código de verificação
7F2BC57E455F7BAB7051



Data

Identificação do Recebedor

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Em 13/09/2024
CONVÊNIO Nº 17/2024
Prefeitura Municipal de Itapeva



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

45

Data da emissão da nota

12/09/2024 14:20:54

Data do fato gerador

12/09/2024 14:20:54

Código de verificação

ABH8T7GGQ

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:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

UF: SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0434/2017

CONVÊNIO N 031/2024

Preeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 36 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 4.862, 52 Ref. Agosto 2024 .	135,0700	36,0000	4.862,5200	x	=	

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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

53

Data da emissão da nota

12/09/2024 16:04:03

Data do fato gerador

12/09/2024 16:04:03

Código de verificação

E3RN4RUOI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

UF: PR

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:

Inscrição estadual: ISENTO

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.241,68		Valor líquido = R\$ 3.241,68			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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



Número da Nota	Data do Serviço
00000063	12/09/2024
Data e Hora de Emissão	
12/09/2024 14:46:05	
Código de Verificação	
EWNDGQ-000063/2024	

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**

939

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:
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2011/122
CONVÊNIO Nº 021/2024
Prefeitura Municipal de Itororé

CURSO MUNICIPAL
DE
CANTO E TOCA
MÚSICA MUNICIPAL DE ITARÉ

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

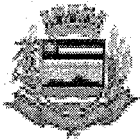
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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 **00000063** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000011 Data do Serviço 13/09/2024
Data e Hora de Emissão 13/09/2024 00:30:23
Código de Verificação NXMQCE-000011/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 79403
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
E-mail: LEANDROSCACALLOSSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
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
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 6 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 810,42 Ref. Agosto 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 12,16
PIS (0.65%) : R\$ 5,27
COFINS (3.0%): R\$ 24,32
CSLL (1.0%) : R\$ 8,11
Valor Líquido : R\$ 760,56

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 810,42

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	12,16	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	24,32	C.S.L.L. (R\$):	8,11
				P.I.S. (R\$):		5,27	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000011 - 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

60

Data da emissão da nota

13/09/2024 11:16:47

Data do fato gerador

13/09/2024 11:16:47

Código de verificação

FNX4DWFLU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:AGN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:48.896.622/0001-76

Inscrição municipal: 10209351

Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-603

Complemento: AP/E: APT 102

Município: Navegantes

E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME

Inscrição estadual:

Telefone:(44) 3031-1015

Celular:(44) 99133-6992

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 342 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 46.193, 94 Ref. Agosto 2024	46.193,9400	1,0000	46.193,9400	46.193,94x2,00 =	923,88
IRPJ (1.5%): R\$ 692, 91					
PIS (0.65%): R\$ 300, 26					
COFINS (3.0%): R\$ 1 385, 82					
CSLL (1.0%): R\$ 461, 94					
Valor Líquido: R\$ 43 353, 01 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	43.353,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 300,26	R\$ 1.385,82	R\$ 0,00	R\$ 692,91	R\$ 461,94	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 46.193,94		Valor líquido = R\$ 43.353,01			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	46.193,94	923,88

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

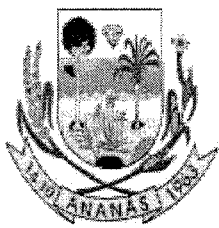
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6.213,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 974,69 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 00.237.362/0001-09
EMAIL: pmasefazananas@gmail.com
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, N 300. FONE: (63) 3442-1232

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: **00159**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **12/09/2024**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **15:16:52**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. Agosto 2024	R\$ 12.966,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 389,00	R\$ 12.966,72

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$12.966,72

VALOR LÍQUIDO

R\$12.966,72

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	12.966,72	= BASE DE CÁLCULO	R\$	12.966,72
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	389,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
393A-E54B



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAL REF. MAIO DE 2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001497 / Data do Serviço 13/09/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 09:48:28	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação MQFRPK-001497/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual: 943				
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 AGOSTO 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 00001497 - 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

161

Data da emissão da nota

12/09/2024 14:02:13

Data do fato gerador

12/09/2024 14:02:13

Código de verificação

NI8JOI5UH

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:

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: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 3532-3160

Celular:

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 120 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 16.208, 40 Ref. Agosto 2024	16.208,4000	1,0000	16.208,4000	16.208,40x2,00=	324,17
IRPJ (1.5%): R\$ 243, 13					
PIS (0.65%): R\$ 105, 35					
COFINS (3.0%): R\$ 486, 25					
CSLL (1.0%): R\$ 162, 08					
Valor Líquido: R\$ 15.211, 58					

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	15.211,59								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 105,35	R\$ 486,25	R\$ 0,00	R\$ 243,13	R\$ 162,08	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.208,40		Valor líquido = R\$ 15.211,59			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.208,40	324,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.180,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 342,00 (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

13

Data da emissão da nota

13/09/2024 10:02:24

Data do fato gerador

13/09/2024 10:02:24

Código de verificação

MFJFQGVON

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:

Inscrição estadual:

CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 72 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 9.725, 04 Ref. Agosto 2024	9.725,0400	1,0000	9.725,0400	9.725,04x2,00 =	194,50

IRPJ (1.5%): 145, 88

PIS (0.65%): 63, 21

COFINS (3.0%): 291, 75

CSLL (1.0%): 97, 25

Valor Liquidado : R\$ 9 126, 95 .

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	9.126,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 9.725,04

Valor líquido = R\$ 9.126,95

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.725,04	194,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

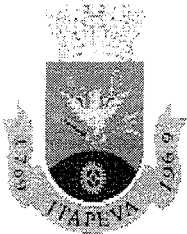
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.308,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 205,20 (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
570/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/09/2024 15:33:53

Código de Verificação
769B4C37B630428E06A8

Página 1 / 1

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

E-mail : jota.itapeva@gmail.com

Telefone: (15)3522-4326

246

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

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

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 : 4.862,52

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, 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	4.862,52	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	97,25		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.862,52

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.

- Valor aproximado de Tributos:486,25 (10,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

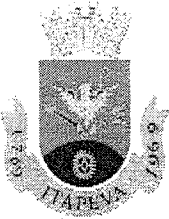
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
570/NFSE

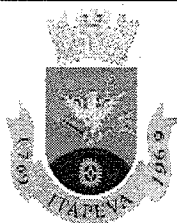
Emissão
12/09/2024 15:33:53

Código de verificação
769B4C37B630428E06A8



	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 104/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 08:41:25	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 90E261A2B3EFAA84E665	
			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				
Município: ITAPEVA - SP		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454-25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		
Discriminação do Serviço				
Plantão ORTOPEDIA 114 x R\$ 135,07= R\$ 15.397,98 Ref. AGOSTO 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\$ 15.397,98				
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	15.397,98	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
3,21	494,28			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 15.397,98		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Quinze Mil Trezentos e Noventa e Sete Reais e Noventa e Oito Centavos				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 104/NFSE		
		Emissão 13/09/2024 08:41:25		
		Código de verificação 90E261A2B3EFAA84E665		
Data		Identificação do Recebedor		

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
469/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/09/2024 08:52:34

Código de Verificação
17731FEBD52295618D8D

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 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. AGOSTO DE 2024

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

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

Valor Líquido : 13.690,42

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	14.587,56	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	218,81		94,82		437,63		145,88	897,14		

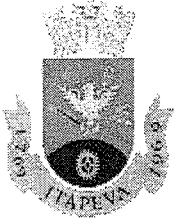
VALOR LIQUIDO = R\$ 13.690,42

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 469/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 08:52:34
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 17731FEBD52295618D8D
		Página 2 / 2

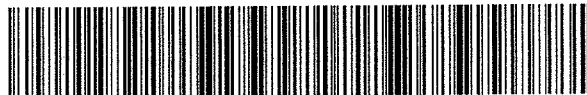
Recebi(emos) de FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 469/NFSE	
	Emissão 13/09/2024 08:52:34	
	Código de verificação 17731FEBD52295618D8D	
Identificação do Recebedor		

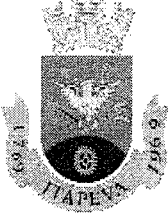
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

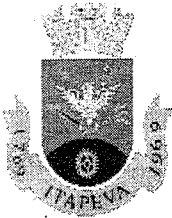
	MUNICÍPIO DE SENGÉS						Número da Nota: 565	
	Secretaria Municipal da Fazenda						Data e Hora da Emissão: 13/09/2024 08:32:47	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Operador Emissor: UNIGES C. M. S	
	www.esnfs.com.br							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ: 06091921000193		I.E.: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA		I.M.: 307115		Telefone: 950		
Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA								
Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000								
Município: Sengés		UF: PR		e-Mail: 				
TOMADOR DE SERVIÇOS								
CPF/CNPJ: 50055250000105		I.E.: 		I.M.: 				
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ								
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000								
Município: Itararé		UF: SP		e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br				
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS	
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 162 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 21.881,34 REFERENTE AGOSTO DE 2024.	21.881,34	0,00	0,00	21.881,34	3,00	656,44	
IRPJ (1.5%) : R\$ 328,22 PIS (0.65%) : R\$ 142,23 COFINS (3.0%) : R\$ 656,44 CSLL (1.0%) : R\$ 218,81 VALOR LIQUIDO : 20.535,64								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARÉ								
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						
Impostos (R\$)		COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)	
		656,44	218,81	0,00	328,22	142,23	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: 4CF95C52.BD1411C8.F2A1F587.007E0EEB (verificada em 13/09/2024 às 08:32:47)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



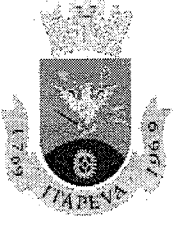
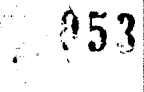
	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 441/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 09:34:55	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 6EED732E8F789943F921	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041				
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP				
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524				
E-mail : ecsudoeste@gmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
 CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:				
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : ITARARE - SP				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
Plantão Obstetrícia 180 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 24.312,60 Ref. AGOSTO DE 2024				
IRPJ (1.5%) : 364,69				
PIS (0.65%) : 158,03				
COFINS (3.0%) : 729,38				
CSLL (1.0%) : 243,13				
Valor Líquido : 22.817,37				
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\$ 24.312,60				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		24.312,60
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
364,69		158,03		729,38
CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
243,13		1.495,23		
VALOR LIQUIDO = R\$ 22.817,37				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 24.312,60 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Vinte e Quatro Mil Trezentos e Doze Reais e Sessenta Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 441/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 13/09/2024 09:34:55
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 6EED732E8F789943F921
		Página 2 / 2

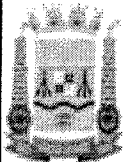
Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
		Número da Nota 441/NFSE	
		Emissão 13/09/2024 09:34:55	
		Código de verificação 6EED732E8F789943F921	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO IN 0004/2024
Prefeitura Municipal de Itapeva

		Município de Duartina				Número da NFS-e 195	
		Município de Duartina				Código de Verificação de Autenticidade MZ6PYDZ2P	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/09/2024 às 12:28:15	
						Chave de Acesso 1552058RYXN05TCJLRPOZOGMRZ7CFDMI	
Informações Fiscais						52	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 13/09/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME	
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599		Complemento		Bairro CENTRO			
CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Telefone		E-mail aldopansanato@gmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30		Complemento		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 981370764	E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
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							
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		2.00%	00000400000001				
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 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MZ6PYDZ2P.							
Data	CPF/RG		Assinatura				

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 1.238/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 11:48:19	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação F9AC7EA8F34C58AC7491	
			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 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 - Ref. AGOSTO 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 Nº 765 DE 2007.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68				
Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00	3.241,68	NAO
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		
2,92		94,66		
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.				
- 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 1.238/NFSE	
			Emissão 13/09/2024 11:48:19	
			Código de verificação F9AC7EA8F34C58AC7491	
				
Data			Identificação do Recebedor	

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001633	Data do Serviço 13/09/2024
		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 08:49:56	
		Código de Verificação TJGOLL-001633/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Telefone: (15) 98818-7250 Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: 954 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 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. AGOSTO 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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 8.104,20		Alíquota (%): 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
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 00001633 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 7.605,81 Data de Recebimento: / / Assinatura:			



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

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
A801.E290.DAFB

Data/Hora da emissão
12/09/2024 - 18:10:50

Natureza da operação
Simples Nacional

Número da Nota
41

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

Plantão Pediatria 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. Agosto 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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
11.345,88	1,00	0,00	0,00	11.345,88	2,50	283,65	11.345,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

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	11.345,88

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: 2,50.





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000064 Data do Serviço 12/09/2024
Data e Hora de Emissão 12/09/2024 14:50:41
Código de Verificação LLBEMO-000064/2024

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: () Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

056

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 132 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.829,24 Ref. Agosto 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$ 17.829,24

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.829,24

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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000064 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000013 Data do Serviço 13/09/2024
Data e Hora de Emissão 13/09/2024 00:38:11
Código de Verificação VWUXYA-000013/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 557
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
E-mail: LEANDROSCACALLOSSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais de semana 48 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 7.023,36 Ref. Agosto 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 105,35
PIS (0.65%) : R\$ 45,65
COFINS (3.0%): R\$ 210,70
CSLL (1.0%) : R\$70,24
Valor Líquido : R\$ 6.591,32

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.023,26

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\$):	105,35	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	210,70	C.S.L.L. (R\$):	70,24
						P.I.S. (R\$):	45,65

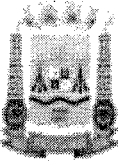
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00000013 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

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

D9A3.E664.D185

Natureza da operação

Simple Nacional

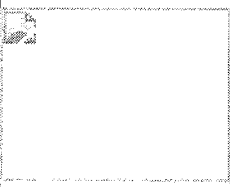
Data/Hora da emissão

12/09/2024 - 18:11:51

Número da Nota

42

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 Misericórdia de Itararé

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R São 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 aos finais de semana 66 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 9.657,12 Ref. Agosto 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\$)
9.657,12	1,00	0,00	0,00	9.657,12	2,50	241,43	9.657,12

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.657,12

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	9.657,12

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: 2,50.





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000065	12/09/2024
Data e Hora de Emissão	
12/09/2024 14:56:06	
Código de Verificação	
QVXSLT-000065/2024	

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:

59

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 aos finais de semana 60 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 8.779,20 Ref. Agosto 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 8.779,20

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.779,20

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000065 - 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 00001634 13/09/2024																			
			Data e Hora de Emissão 13/09/2024 08:57:00																			
			Código de Verificação VDVLMT-001634/2024																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Telefone: (15) 98818-7250 Município: ITARARE Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: 360 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																						
SOBREVISO PEDIATRIA 264 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.008,00 Ref. AGOSTO DE 2024 IRPJ (1.5%): R\$ 285,12 PIS (0.65%): R\$ 123,55 COFINS (3.0%): R\$ 570,24 CSLL (1.0%): R\$ 190,08 Valor Líquido: R\$ 17839,01 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé																						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.008,00																						
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td style="text-align: right;">19.008,00</td> <td colspan="2">Alíquota (%):</td> <td style="text-align: right;">3,50</td> <td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td style="text-align: right;">665,28</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">285,12</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td style="text-align: right;">570,24</td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">190,08</td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td style="text-align: right;">123,55</td> </tr> </table>				Base de Cálculo (R\$):		19.008,00	Alíquota (%):		3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		665,28	I.R. (R\$):	285,12	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	570,24	C.S.L.L. (R\$):	190,08	P.I.S. (R\$):	123,55
Base de Cálculo (R\$):		19.008,00	Alíquota (%):		3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		665,28														
I.R. (R\$):	285,12	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	570,24	C.S.L.L. (R\$):	190,08	P.I.S. (R\$):	123,55													
OUTRAS INFORMAÇÕES Condições de Pagamento: A VISTA: R\$ 17.839,01 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador  Autenticidade																						
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001634 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA: R\$ 17.839,01 Data de Recebimento: / / Assinatura:																						



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

Número da Nota 00000012 Data do Serviço 13/09/2024
Data e Hora de Emissão 13/09/2024 00:34:29
Código de Verificação MEUIAW-000012/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 061
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 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
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. Agosto 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 316,10
PIS (0.65%) : R\$ 137,00
COFINS (3.0%): R\$ 632,13
CSLL (1.0%) : R\$ 210,70
Valor Líquido : R\$ 19.774,99

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.070,92

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	316,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	632,13	C.S.L.L. (R\$):	210,70
				P.I.S. (R\$):		137,00	

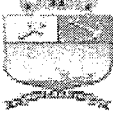
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000012 - 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

162

Data da emissão da nota

12/09/2024 14:03:54

Data do fato gerador

12/09/2024 14:03:54

Código de verificação

U9V7HD57Y

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:

162

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

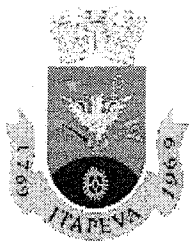
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

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

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.805/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/08/2024 09:48:53

Código de Verificação
90762E72BEB2DC4C2DEA

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

063

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 Itarare

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 agosto 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		

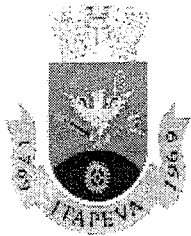
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

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
2.805/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/08/2024 09:48:53

Código de Verificação
90762E72BEB2DC4C2DEA

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
2.805/NFSE

Emissão
29/08/2024 09:48:53

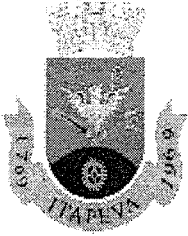
Código de verificação
90762E72BEB2DC4C2DEA

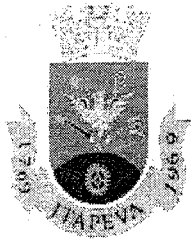


Data

Identificação do Recebedor

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

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 2.812/NFSE							
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 29/08/2024 19:59:12							
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 02E9C8051D1129347D2C							
			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 de honorários médicos de 83 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de agosto de 2024 com valor total de R\$ 933,75										
Dedução / Outras Informações										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 933,75										
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		933,75	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:		
	14,01		6,07		28,01		9,34		57,43	
VALOR LIQUIDO = R\$ 876,32										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 876,32 Forma Pgto: A VISTA										
Valor por extenso: Oitocentos e Setenta e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos										
Outras Informações										
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS										
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)										



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.812/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/08/2024 19:59:12

Código de Verificação
02E9C8051D1129347D2C

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
2.812/NFSE

Emissão
29/08/2024 19:59:12

Código de verificação
02E9C8051D1129347D2C



Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota 00000636 Data do Serviço 13/09/2024
Data e Hora de Emissão 13/09/2024 14:08:53
Código de Verificação KFPJUB-000636/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520
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

Inscrição Estadual:

265

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: 15

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 144 x R\$ 135,07= R\$ 19.450,08 Ref. AGOSTO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 291,75
PIS (0.65%): R\$ 126,43
COFINS (3.0%): R\$ 583,50
CSLL (1.0%): R\$ 194,50
Valor Líquido: R\$ 18.253,90

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.450,08

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

Base de Cálculo (R\$):		19.450,08	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		680,75
I.R. (R\$):	291,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	583,50	C.S.L.L. (R\$):	194,50
				P.I.S. (R\$):		126,43	

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 00000636 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00000637	13/09/2024
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão	13/09/2024 14:12:32
			Código de Verificação	ARXDAY-000637/2024
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 Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Cirurgias Ortopedia = R\$ 3.152,62 Ref. AGOSTO 2024				
Valor SIH TOTAL				
05.08.24 R\$ 200,00 R\$ 55,90 R\$ 255,90				
02.08.24 R\$ 200,00 R\$ 58,58 R\$ 258,58				
10.08.24 R\$ 200,00 R\$ 29,21 R\$ 229,21				
12.08.24 R\$ 200,00 R\$ 29,21 R\$ 229,21				
15.08.24 R\$ 200,00 R\$ 36,20 R\$ 236,20				
23.08.24 R\$ 200,00 R\$ 31,44 R\$ 231,44				
26.08.24 R\$ 200,00 R\$ 66,79 R\$ 266,79				
30.08.24 R\$ 200,00 R\$ 50,69 R\$ 250,69				
31.08.24 R\$ 200,00 R\$ 59,66 R\$ 259,66				
31.08.24 R\$ 500,00 R\$ 201,81 R\$ 701,81				
29.08.24 R\$ 200,00 R\$ 33,13 R\$ 233,13				
IRPJ (5%): R\$ 47,29				
PIS (0.65%): R\$ 20,49				
COFINS (3.0%): R\$ 94,58				
CSLL (1.0%): R\$ 31,53				
Valor Líquido : R\$ 2.958,73				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.152,62				
Código do Serviço: 04.03				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 3.152,62 Alíquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 110,34				
I.R. (R\$): 47,29 I.N.S.S. (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 94,58 C.S.L.L. (R\$): 31,53 P.I.S. (R\$): 31,53				
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 00000637 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: / /	Assinatura:

	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000028	Data do Serviço 16/09/2024
		Data e Hora de Emissão 16/09/2024 13:58:49	
		Código de Verificação JWSCJD-000028/2024	
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			
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	96	R\$ 135,07	R\$ 12.966,72
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72 VALOR LIQUIDO = R\$ 12.966,72			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota(%):	0,00
ISS (R\$):			0,00
I.R. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
I.N.S.S. (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 00000028 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

Recebemos de DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado. Emissão: 22/08/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 2.447,89		NF-e Nº 000.025.328 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, diagsor 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - SOROCABA - SP - CEP: 18051-290 Fone: (15)3229-6229	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.025.328 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0827 4381 4600 0170 5500 1000 0253 2810 4718 6608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241839933743 22/08/2024 14:52:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798042965110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	22/08/2024
ENDEREÇO R. SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 25328	
Valor Original : R\$ 2.447,89	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 2.447,89	

DUPLICATAS	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itarare
Número : 001	
Vencimento : 22/08/2024	
Valor : R\$ 2.447,89	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.447,89	440,63	0,00	0,00	2.391,89	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.447,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TURISPEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LTDA		0 - REMETENTE				78.706.751/0006-20
ENDEREÇO AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100		MUNICÍPIO SOROCABA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669440636114
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,000		PESO LÍQUIDO 22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
1906	TROPONINA I 20T (CASSETE) COD.TR.3002CA020 ECO Lote: 202403050 Validade: 07/04/25 Quant: 18 Nosso Pedido: 31482	38221990	000	5102	KT	18,00	80,28	0,00	1.445,04	1.452,04	261,37	0,00	18,00	0,00
878	CONJUNTO COLORACAO HEMATOLOGICO (INSTANT PROV) 3X500ML COD.PA205 NEWPROV Lote: 92663 Validade: 10/05/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 31482	38221990	000	5102	CJ	1,00	36,92	0,00	36,92	43,92	7,91	0,00	18,00	0,00
506	TUBO VACUO EDTA K3 04ML 13X75MM C/100 COD.E4 INJEX Lote: 091/24 Validade: 30/10/25 Quant: 8 Nosso Pedido: 31482	90183999	000	5102	CX	8,00	40,91	0,00	327,28	334,28	60,17	0,00	18,00	0,00
505	TUBO VACUO CITRATO 03ML 3.2% 13X75MM C/100 COD.C3 INJEX Lote: 115/24 Validade: 30/07/25 Quant: 4 Nosso Pedido: 31482	90183999	000	5102	CX	4,00	42,60	0,00	170,42	177,42	31,94	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 93,84 (3,92%) Federal e R\$ 81,31 (3,40%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: B047C'D - Versao: 24.2.A - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	

DIAGSOR PRODUTOS
LABORATORIAIS EIRELI

AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
diagsor 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - SOROCABA
- SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.025.328
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0827 4381 4600 0170 5500 1000 0253 2810 4718 6608

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
27.438.146/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241839933743 22/08/2024 14:52:12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRÓDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
100	PONTEIRA TP UNIV. (0 A 200UL) AMARELA C/1000 COD.18170NM CRALPLAST Lote: 15-01-2024 Validade: 15/01/29 Quant: 8 Nosso Pedido: 31482	84799090	000	5102	PT	8,00	12,96	0,00	103,68	110,68	19,92	0,00	18,00	0,00
101	PONTEIRA TP UNIV. (200 A 1000UL) AZUL C/1000 COD.18172NM CRALPLAST Lote: 05082022L Validade: 05/08/27 Quant: 1 Lote: 05122023D Validade: 05/12/28 Quant: 4 Nosso Pedido: 31482	84799090	000	5102	PT	5,00	33,36	0,00	166,80	173,80	31,28	0,00	18,00	0,00
143	TUBO 12X75MM (5ML) PS S/TAMPA C/1000 COD.18056 CRALPLAST Lote: 24062705 Validade: 30/06/27 Quant: 1 Nosso Pedido: 31482	39269040	000	5102	PT	1,00	84,00	0,00	84,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00
2105	GRAVIDEZ TIRAS 100T SORO/URINA EMB. INDIVID. (SENS. 25MUI) COD.HCG25-T100 BIOCON Lote: HCG1240104 Validade: 05/01/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 31482	38221990	000	5102	KT	1,00	57,75	0,00	57,75	64,75	11,66	0,00	18,00	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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

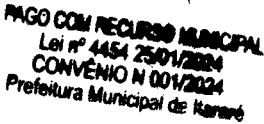
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 93,84 (3,92%) Federal e R\$ 81,31 (3,40%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: B047CD - Versao: 24.2.A - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2024 08:15:18

Kiron Soluções em Softwares Ltda

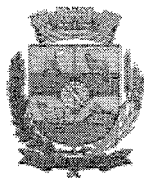
 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/			Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 49		
Dados do Prestador de Serviço					
SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA Rua Oriente 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 12/09/2024 15:41:23 Data de Competência/Emissão 12/09/2024 Cód. de Autenticidade 66A203882 Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS: 969		
Local dos Serviços Itararé - São Paulo		Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05		IM :			
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					
Plantão pronto socorro 162hrs x 135,07 = 21.881,34 (referente ao mês de agosto)					
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 8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 21.881,34	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.881,34	Total do ISSQN R\$ 437,63	ISSQN Retido Não
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
Cód. Obra :		Art. :		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 21.881,34
Construção Civil					
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL 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 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 50		
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 13/09/2024 13:31:50 Data de Competência/Emissão 13/09/2024 Cód. de Autenticidade 9875B6C0A Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 970		
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso				
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05		IM :			
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 36h x R\$ 135,07 = 4.862,52 (referente ao mês de agosto)					
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO:136 CONTA:41843-9 AGENCIA:2301 FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra Pix 50.791.602/0001-82					
					
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\$ 4.862,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.862,52	Total do ISSQN R\$ 97,25	ISSQN Retido Não
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
Desconto Condicionado R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.862,52	
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/>

NOTA FISCAL DE SERVIÇO - ELETRÔNICA (NFS-e)



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



AUTENTICIDADE

Nº NFS-e: **000028**
DATA E HORA DA EMISSÃO
13/09/2024 16:27:10
DATA FATO GERADOR
13/09/2024
SITUAÇÃO: **Emitida**

IDENTIFICADOR



7583130924162710130361084442024097391430

TIPO: **Preenchido** 071

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 SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ
50.055.250/0001-05
NOME FANTASIA
ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30
BAIRRO
CENTRO
MUNICÍPIO - UF
Itararé - SP
CEP
18460009

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

CÓDIGO SERVIÇO	LOCAL PRESTAÇÃO	ALÍQUOTA	SITUAÇÃO TRIB.	VALOR SERVIÇO	LOCAL TRIBUTAÇÃO	ISS
401	6565	2%	TI	6.483,36	Guarapuava - PR	129,67

DESCRIÇÃO

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

IRPJ (1.5%) : 97,25
PIS (0.65%) : 42,14
COFINS (3.0%): 194,50
CSLL (1.0%) : 64,83
Valor Líquido : 6.084,64

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÃO INCONDICIONAL	DEDUÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ISSQN
6.483,36	0,00	0,00	6.483,36	129,67
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	97,25	0,00	64,83	194,50
PIS	OUTRAS RETENÇÕES	TOTAL TRIB. FEDERAIS	DESCONTO CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO
42,14	0,00	398,72	0,00	6.084,64

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$6.084,64

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 estimado/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: 21/10/2024

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 fevereiro de 2016.

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000826		Data do Serviço 13/09/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 13/09/2024 15:54:55			
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação OSFQUL-000826/2024			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52			Inscrição Municipal: 10487		Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI						
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000						
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM						
Telefone: (15)			Celular: ()			
Município: ITARARE					UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05			Inscrição Municipal: 11204		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR					Telefone:	
Município: ITARARE					UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
PLANTÃO PEDIATRIA 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. AGOSTO DE 2024						
Valor Líquido: R\$ 4.563,46						
24 4.563,46 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52						
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00	
I.R. (R\$):	72,94	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,88	C.S.L.L. (R\$): 48,63
					P.I.S. (R\$):	31,61
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000826 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:						



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

Número da Nota Data do Serviço
00000021 14/09/2024

Data e Hora de Emissão
14/09/2024 16:52:17

Código de Verificação
TZKHXB-000021/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756 Inscrição Estadual: -
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 UF: SP

974

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 aos finais de semana 42 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 6.145,44 Ref. Agosto 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.145,44

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

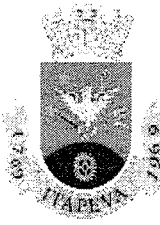
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

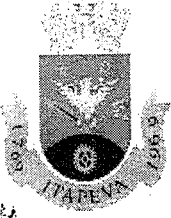
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000021 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 2.813/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 29/08/2024 22:34:24	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 938E1C2C9B3F849EBBE4	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103 975				
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA				
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1				
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001				
Município : ITAPEVA - SP				
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
	E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
Nota referente ao pagamento de 16 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de agosto de 2.024, assim diferenciado:				
8 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\$ 193,60				
8 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 2.400,00				
2.400,00 + 193,60 = 2.593,60				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.593,60				
Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		2.593,60
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
	38,90		16,86	3,00%
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				159,51
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.434,09				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 2.434,09 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Nove Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 2.813/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 29/08/2024 22:34:24
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 938E1C2C9B3F849EBBE4
		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 2.813/NFSE	
	Emissão 29/08/2024 22:34:24	
	Código de verificação 938E1C2C9B3F849EBBE4	
/ /	Identificação do Recebedor	

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



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

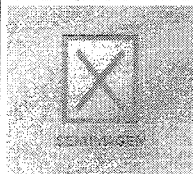
Número da Nota
348

Data de Emissão
16/09/2024

Data e Hora da
Competência
16/09/2024 às 15:03:27

Código de Verificação
9336-2125-8597

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 Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R SAO PEDRO Número 30
Bairro CENTRO CEP 18460-009
Município ITARARE UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.443,0000	1,00	0,00	1.443,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.443,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 39 X 37 - R\$
1.443,00 - AGOSTO DE 2024
IRPJ (1.5%): 21,64
PIS (0.65%): 9,38
COFINS (3.0%): 43,29
CSLL (1.0%): 14,43
Valor Líquido: 1.354,26
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126 -
style="font-size:7.1px;line-height:107%;font-family:"Arial",sans-serif">Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
9,38	43,29		21,64	14,43		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.443,00

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\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

5,0000

1.443,00

0,00

88,74

72,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.354,26

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 348 emitida em 16/09/2024 às 15:03:27 - Cód Verif 9336-2125-8597

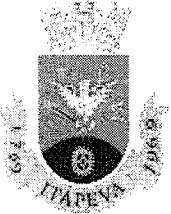
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/09/2024 Valor Total R\$ 1.443,00 Valor Líquido R\$ 1.354,26

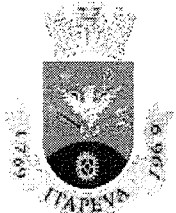
Ass: _____ em _____

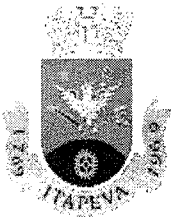
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota 00000386	Data do Serviço 16/09/2024
		Data e Hora de Emissão 16/09/2024 15:11:14	
		Código de Verificação DEXDQV-000386/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62		Inscrição Municipal: 12734	Inscrição Estadual: 380.067.252.117
Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI			
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR			
Telefone: (15)		Celular: (15) 99732-1823	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR		Telefone:	
Município: ITARARE		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
TESTE ORELINHA SUS 39 X 46,88 - R\$ 1.828,32- AGOSTO 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\$ 1.828,32			
Código do Serviço: 04.08 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.			
Base de Cálculo (R\$): ---		Alíquota Simples Nacional(%): 2,87	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		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 00000386 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: / /	Assinatura:

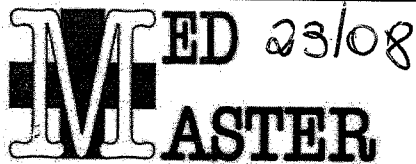
	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 725/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 12/09/2024 20:08:57	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação D43B56074C6507197226	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039				
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS				
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61				
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275				
Município : ITAPEVA - SP				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2007/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itarare			
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 do mês de agosto de 2024 (Plantão ORTOPEDIA 108 x R\$ 135,07= R\$ 14.587,56) .				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		14.587,56
Aliquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
218,81		94,82		437,63
				CSLL
				1,00%
				145,88
TOT.TRIB:		897,14		
VALOR LIQUIDO = R\$ 13.690,42				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 13.690,42 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Treze Mil Seiscentos e Noventa Reais e Quarenta e Dois Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota		
		725/NFSE		
		Emissão		
		12/09/2024 20:08:57		
/ /		Código de verificação		
Data		Identificação do Recebedor		D43B56074C6507197226

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 726/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 12/09/2024 20:14:22	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 6684DB10E5FCFA74B4B2	
			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				
979				
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 referentes as Cirurgias Ortopedia = R\$ 4.492,67 Ref. AGOSTO 2024				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
Valor SIH TOTAL				
02.08.24 R\$	500,00 R\$	117,90 R\$	617,90	
02.08.24 R\$	500,00 R\$	209,48 R\$	709,48	
16.08.24 R\$	500,00 R\$	84,64 R\$	584,64	
15.08.24 R\$	500,00 R\$	125,49 R\$	625,49	
23.08.24 R\$	500,00 R\$	188,15 R\$	688,15	
30.08.24 R\$	500,00 R\$	149,11 R\$	649,11	
30.08.24 R\$	500,00 R\$	117,90 R\$	617,90	
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.492,67				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		4.492,67
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00		NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
67,39		29,20		3,00%
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				276,30
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.216,37				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 4.216,37				
Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Quatro Mil Duzentos e Dezesesseis Reais e Trinta e Sete Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 726/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 12/09/2024 20:14:22
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 6684DB10E5FCFA74B4B2
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 726/NFSE		
		Emissão 12/09/2024 20:14:22		
		Código de verificação 6684DB10E5FCFA74B4B2		

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.066.389
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0663 8915 3073 1087

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

980

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241614525880 26/07/2024 16:26:16

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		CNPJ 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 26/07/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA 26/07/2024
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	HORA DA SAÍDA 15:54:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 66389 Valor Orig: 449,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 449,50

66389/001 02/08/2024 449,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 449,50	VALOR ICMS 80,91	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 449,50		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 449,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3960	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G CLOCEF (CXA 50 FRC) TEUTO Lote=3226452 Val=30/12/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002910041 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112132264	30042052	000	5102	FRC	50	8,99	449,50	449,50	80,91	18	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4484 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER: 61660 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

31/07/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 52.012.224-5
Superfiscador Autorizado
Santa Casa de Itararé

MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400 08/08		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.066.675 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0666 7516 5915 2006 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								
INScrição ESTADUAL		209.261.183.111		135241735190067 09/08/2024 17:50:05								
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ								
				03.521.785/0001-36								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ								
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				50.055.250/0001-05								
ENDEREÇO				DATA DA EMISSÃO								
RUA SAO PEDRO, 30				09/08/2024								
MUNICÍPIO				CEP								
ITARARE				18460-000								
UF				DATA DA SAÍDA								
SP				09/08/2024								
FONE / FAX				HORA DA SAÍDA								
(15) 3532-4200				17:36:00								
INSCRIÇÃO ESTADUAL												
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: 66675 Valor Orig: 372,96 Desc: 0,00 Valor Líq: 372,96												
66675/001 06/09/2024 372,96												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		TOTAL DOS PRODUTOS								
372,96		57,10		372,96								
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR APROX TRIB								
0,00		0,00		0,00								
VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		TOTAL DA NOTA								
0,00		0,00		372,96								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ								
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA				15.066.184/0001-60								
FRETE POR CONTA				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
0-Remetente				647.598.751.114								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO								
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260				SAO JOSE DO RIO PRETO								
QUANTIDADE				UF								
3				SP								
ESPECIE				PESO BRUTO								
MARCA				PESO LÍQUIDO								
NUMERAÇÃO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2815	CLOR.SODIO 20% 10ML Lote=WPR Val=30/12/2025 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1559200040240 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	0,97	194,00	194,00	34,92	18	0,00
8755	OMEPRAZOL 20MG C/ 56CAP OMOPREL BELFAR Lote=053053 Val=30/05/2025 Qtd=56 PMC=0,00 R.ANVISA=1057100830098 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CAP	56	0,21	11,76	11,76	2,12	18	0,00
4163	SORO GF 500ML BOLSA JP PVC (5032) (CXA 20 BOL) JP Lote=9177 24 Val=30/07/2026 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1049100190128 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896137650323	30049099	000	5102	BOL	20	8,36	167,20	167,20	20,06	12	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 26/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							RESERVADO AO FISCO					
- PEDIDO/MEDMASTER: 61952- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36							Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.999-5 Supervisor Administrativo Santa Casa Itararé					

MOREIRA
HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.006.539
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0805 8951 0500 0170 5500 1000 0065 3913 6969 8803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241819913865 20/08/2024 14:20:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135116256118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

1o do emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CO PC/EI CEP 1.		CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA NATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP 225800		CHAVE DE ACESSO 3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9075 7417 5824 0348	
06/09		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1907574 FL 1 / 1 SÉRIE 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 135241843163434 22/08/2024 22:10:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				985	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30				DATA DA EMISSÃO 22/08/2024	
MUNICÍPIO ITARARE				BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
FONE / FAX 1535324200				CEP 18460-000	
UF SP				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/08/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1907574/1		06/09/2024		4.690,73	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
4.163,60		656,82		0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		4.690,73			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		4.690,73	
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 9,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		UF SP	
MARCA		NUMERO 0,05716		CNPJ 15.066.184/0001-60	
PESO BRUTO 23,217		PESO LÍQUIDO 23,217		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
029715	BETAMETASONA, DIPR. 6,405MG/ML E FOSFATO (CRISTALI A) L: 50013995 Q: 200,0000 F: 08/05/24 V: 08/05/2026	30043999	000	5102	AP
023829	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (TEUTO) L: 3226472 Q: 250,0000 F: 27/03/24 V: 27/03/2026, nFCI: 29EAB3E4-01D0-40C1-B04 C-0 D546EFA367B	30042052	500	5102	FA
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24060695 Q: 300,0000 F: 15/07/24 V: 30/06/2026	30039047	000	5102	AP
027922	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 3637695 Q: 50,0000 F: 08/02/24 V: 07/02/2026	30049099	000	5102	AP
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-060/24 Q: 75,0000 F: 15/03/24 V: 28/02/2026, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA
021839	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-050/24 Q: 1.000,0000 F: 19/05/24 V: 30/04/2026 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A87 1-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) DATA ENTREGA: 23/08/2024 Pedido: 2928177 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2928177 *** 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(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)				RESERVADO AO FISCO	
				Doc 6374 27/08/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.999-5 Supervisor Almoxarifado Santa Casa Itararé	

riense

FAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
1935223800DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1907578 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9075 7815 6504 0320Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241843226866 22/08/2024 22:18:21NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/08/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1907578/1	06/09/2024	1.397,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.281,55	230,68	0,00	0,00	1.397,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.397,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,24082	39,276	39,276

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
028885	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (MELHORMED/MINAS) L: 1 1418 Q: 20,0000 F: 17/07/24 V: 16/07/2029	30059019	000	5102	RO	20,00	13,5752	271,50	271,50	48,87	0,00	18,00	0,00
025987	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8M (CREMER) L: 836082 424F Q: 204,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2029	30059090	000	5102	RO	204,00	1,1666	237,99	237,99	42,84	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262416D Q: 60,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2027 *Isencao conf. Anexo I, Ar L 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-303 2-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	60,00	1,9297	115,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M38218 Q: 300,0000 F: 01/08/24 V: 31/07/2027	30039099	000	5102	UN	300,00	1,6402	492,06	492,06	88,57	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2401060 Q: 2.000,0000 F: 01/05/24 V: 30/11/2028	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,14	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2024 Pedido: 2927815 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2927815 *** 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(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 6379
22/08/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.969-5
Supervisor Arroxanizado
Santa Casa Itararé

Identificação do emitente Rioclarensense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARIANO - ATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP CEP 13916-094 - 1935225800		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1907570 SÉRIE 1 FL 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9075 7015 9764 4036 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
VENDA DENTRO ESTADO		395060142110		67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		50.055.250/0001-05		22/08/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA SAO PEDRO 30		CENTRO		22/08/2024	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
ITARARE		SP			
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
1535324200					
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1907570/1	06/09/2024	1.075,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.075,00		193,50		1.075,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.075,00	
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS			
0,00		0,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
5,00		VOLUME(S)		647598751114	
MARCA		NUMERO		PESO BRUTO	
		0,07047		31,050	
				PESO LÍQUIDO	
				31,050	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI11 /24MM Q: 3.000,0000 F: 30/01/24 V: 30/01/2029	40151200	200	5102	UN
028490	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (MEDIX) L: SRI42 1/23LL Q: 2.000,0000 F: 30/11/23 V: 30/11/2028	40151200	200	5102	UN
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
				VALOR DO ISSQN	
				0,00	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2024 Pedido: 2927764 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2927764 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)			Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.999-5 Supervisor Administrativo Santa Casa Itararé		

ense IRURGICA RIOCLARENSE LTDA VATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP 1225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9075 9417 2415 1426									
Nº. 1907594 SÉRIE 1		FL 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NAT. DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241843323751 22/08/2024 22:35:31											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 22/08/2024									
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000									
MUNICÍPIO ITARARE		FONE / FAX 1535324200		UF SP									
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR									
1907594/1		06/09/2024		5.236,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS									
5.236,00		628,32		0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO									
0,00		0,00		0,00									
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		5.236,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente									
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 22,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		UF SP									
MARCA		NUMERO 0,51194		PESO BRUTO 221,313									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		PESO LÍQUIDO 221,313											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2414811 Q: 1.540,0000 F: 09/07/24 V: 09/07/2026	30049099	000	5102	FR	1.540,00	3,40	5.236,00	5.236,00	628,32	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2024 Pedido: 2927852 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2927832 *** 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)													
RESERVADO AO FISCO Doc 6377 27/08/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.998-5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé													



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



A COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.129.824/
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1298 2410 2430 7265

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

135241729934666 - 09/08/2024 09:18:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/08/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/09/2024
Valor R\$ 960,60

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
960,60	123,59	0,00	0,00	0,00	0,00	960,60
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	960,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

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 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,000

PESO LÍQUIDO

42,000

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
56235	FITA MICROPORE 25MMX10M C/ 12 UN/WILTEX Lote: 20230920 Qt: 60 Fab: 19/09/23 Val: 19/09/23	30051090	200	5102	UN	60	2,3100	138,60	138,60	24,95			18,00	
50396	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 250UN/SR Lote: L533 Qt: 3000 Fab: 01/04/24 Val: 03/04/24	90183119	400	5102	UN	3.000	0,2100	630,00	630,00	75,60			12,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX Lote: 5686/24 Qt: 1600 Fab: 01/05/24 Val: 01/05/24	90183119	000	5102	UN	1.600	0,1200	192,00	192,00	23,04			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2430726

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 173,77 Estadual: R\$ 123,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Doc 6291

13/08/24

Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.999-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

Impresso em 09/08/2024 às 09:18:04

www.geweb.com.br



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.129.812
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1298 1210 2430 7310

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

135241724556468 - 08/08/2024 18:29:29

NATUREZA DA OPRÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														At
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At IPI
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 24030180 Qt: 500 Fab: 02/05/24 Val: 31/03/26	30039019	000	5102	AP	500	0,9644	482,20	482,20	86,80			18,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB S+ PMC: 12.70 Lote: 241619 Qt: 100 Fab: 01/04/24 Val: 30/04/26	30049043	000	5102	BG	100	4,5500	455,00	455,00	81,90			18,00	
56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR (SABOR AMEIXA)/MAYBEN Lote: 251068 Qt: 50 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/26	21069030	000	5102	FR	50	4,9166	245,83	245,83	44,25			18,00	
41123	LIDOCAINA 100MG/ML (GEN) SOL TOP SPRAY 50ML/HIPOLABOR G+ PMC: 129.73 Lote: BB-004/23 Qt: 1 Fab: 23/11/23 Val: 31/10/25 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	5102	FR	1	55,1000	55,10	55,10	6,61			12,00	
53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR G+ PMC: 21.25 Lote: 0594/24 Qt: 50 Fab: 15/05/24 Val: 30/04/26 FCI:C19C360F-2EBE-4C3A-B37D-47E17CF4AF85	30043999	500	5102	FR	50	4,2300	211,50	211,50	25,38			12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069544 Qt: 420 Fab: 03/01/24 Val: 02/01/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	420	1,2994	545,75	545,75	65,49			12,00	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														

23108

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
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.029.332
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 0723 1413 1400 0100 5500 1000 0293 3212 2152 3501
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247794541839 22/07/2024 15:24

NATUREZA 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 *****
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
ENDEREÇO R SAO PEDRO ***** Nº 30 CENTRO
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 18460-009
FONE / FAX (15)3532-3783
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CNPJ / CPF 19186 50.055.250/0001-05
MUNICÍPIO ITARARE
UF SP
DATA DA EMISSÃO 22/07/2024
DATA DA SAÍDA 22/07/2024
HORA DA SAÍDA

FATURA
029332 : P1 21/08/2024 4.060,16
CÁLCULO DO IMPOSTO
Boleto [BANCO BRADESCO S/A]30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.768,16	VALOR DO ICMS	332,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.060,16	
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	4.060,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD
QUANTIDADE 3
ESPÉCIE Caixa(s)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 15
PESO LÍQUIDO 15

TELEFONE
FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF 48.740.351/0012-18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103952543

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI PI	% ICMS	% IPI
012947	AGULHA DESC 40X12 C/100 (18G)	DESCARPACI AGL002M/23	31/10/28	90183219	020	6108	CX	15	0,00	8,50		127,50	106,26	12,75		12,00	
088587	CATETER INTRAVENOSO N.20 C/100	DESCARPACI CAT009D24	01/12/28	90183929	020	6108	CX	10	0,00	98,80		988,00	823,40	98,81		12,00	
118770	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	DESCARPACI CAT007I-23	30/11/28	90183929	020	6108	CX	1	0,00	105,00		105,00	87,51	10,50		12,00	
088820	CATETER VENOSO CENTRAL DL 7FRX 20CM	MEDIKA 43505	30/04/29	90183929	040	6108	KIT	10	0,00	70,70		707,00	0,00	0,00			
027235	CATGUT SIMP. 2,0 C/AG 4,0CM C/24 MR 1/2	SHALON 0150923085	30/09/26	30061090	020	6108	CX	5	0,00	107,52		537,60	448,04	53,76		12,00	
004250	DRENO PENROSE N.2 C/01 S/GAZE ESTERIL	MADEITEX 140623DR	14/06/26	90183921	020	6108	UND	10	0,00	3,09		30,90	25,75	3,09		12,00	
066532	DRENO TORAXICO N.18	MEDSHARP DT05062318A1	30/06/25	90183929	040	6108	UN	1	0,00	6,45		6,45	0,00	0,00			
101664	LANCETA DE SEGURANCA 28G ML04 C/100 AUTO	MEDLEVENSKI 2401098	31/12/28	90183999	020	6108	CX	20	0,00	12,90		258,00	215,02	25,80		12,00	
035076	NYLON N.2,0 C/AG 4,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1370424078	30/04/29	30061090	020	6108	CX	2	0,00	57,09		114,18	95,16	11,42		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	6	0,00	37,20		223,20	186,01	22,32		12,00	
028686	NYLON N.3,0 C/AG 3,0CM C/24 CT 3/8 45CM	SHALON SER 3120624040	30/06/29	30061090	020	6108	CX	8	0,00	37,20		297,60	248,02	29,76		12,00	
044281	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	37,20		74,40	62,00	7,44		12,00	
141003	PAPEL P/ECG 215MMX30M P/ELETORC	TELE-PAPER 0528 1022748	31/12/50	90183032	020	6108	UN	5	0,00	49,90		249,50	207,93	24,95		12,00	
069981	PAPEL P/ECG 216MMX30M	BIONET 04/2023	30/04/28	48234000	020	6108	UND	5	0,00	49,90		249,50	207,93	24,95		12,00	
118141	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10	MARK MED 19478	30/11/26	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	10,11		10,11	8,43	1,01		12,00	
038377	SONDA NASOG. LONGA N.18 C/10	MARK MED 18416	30/04/26	90183929	020	6108	PCT	2	0,00	16,01		32,02	26,69	3,20		12,00	
142050	SONDA URETRAL N.10 ESTERIL PVC*	FOYOMED FY2211005	14/12/27	90183929	020	6108	UN	30	0,00	0,80		24,00	20,00	2,40		12,00	
147630	SONDA URETRAL N.14	BIOFARMACE 09240604141	01/06/28	90183929	040	6108	UND	30	0,00	0,84		25,20	0,00	0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 62º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7265-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ORDEM DE COMPRA 5720
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 4060.16 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 203.02 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

RESERVADO AO FISCO
Pd Nº: 030101/01
002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

NF-e Nº. 000.029.332
SÉRIE 001
Folha 1/1
Emissão: 22/07/2024
Valor: 4.060,16
CPF: 019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

FUTURA

naturamedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 186.571

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240808231734000193550000001865711002083595

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

135241736705697

09/08/2024 22:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

09/08/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

09/08/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 186.571/1 Valor: 1.742,89 Vencdo. 08/09/2024

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

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.742,89	311,47	0,00	0,00	1.742,89
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
				1.742,89

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			13,400	13,400

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
572929	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARAX" AIRELA Lote: 24C0180 Val. 14/03/2026	30049099	000	5102	FR	30,00 30,00	2,553200	76,60	76,60	13,79		18,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote: 064050 Val. 05/06/2026	30049069	000	5102	CX	4,00 4,00	4,427000	17,71	17,71	3,19		18,0	
573071	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERIC" EMS Lote: 4B2994 Val. 22/04/2026	30043999	000	5102	TB	10,00 10,00	3,750000	37,50	37,50	4,50		12,0	
21454	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 50G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE Lote: 50011574 Val. 04/03/2027	30049072	000	5102	TB	10,00 10,00	13,307600	133,08	133,08	23,95		18,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote: CAT001E-24 Val. 28/02/2029	90183929	000	5102	CX	20,00 20,00	73,900000	1.478,00	1.478,00	266,04		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

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

NF-e

No. 186.571

Local de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 186.571

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240808231734000193550000001865711002083595

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

135241736705697

09/08/2024 22:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

95

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.211.524

PEDIDO 5835

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.
Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

6399
Doc 6338
22/08/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.898-5
Supervisor Almoço/Itararé
Santa Casa Itararé

Devolução 6387

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota 00000020	Data do Serviço 14/09/2024
		Data e Hora de Emissão 14/09/2024 16:49:02	
		Código de Verificação PMVXYR-000020/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756 Inscrição Estadual: - 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 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 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. Agosto 2024 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84			
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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000020 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota

00000391

Data e Hora de Emissão

13/09/2024 09:32:01

Código de Verificação

QYM4-C3GG

202409164311267500013831126750000138

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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: **AVN TREZE DE MAIO 23, SALA 720 - CENTRO - CEP: 20031-902**Município: **RIO DE JANEIRO**UF: **RJ**E-mail: **actalmir@actauditoria.com.br****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 SÃO PEDRO - CENTRO - CEP: 18460-009**Tel.: **1535323783**Município: **ITARARE**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. AGOSTO 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\$ 3.241,68**

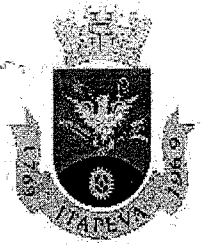
Serviço Prestado

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 Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
156/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/09/2024 18:59:47

Código de Verificação
498199AA04D354186A82

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

298

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

Texto Original: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; MÊS DE AGOSTO/2024 - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - ITARARÉ - SP

18 HORAS X R\$ 135,07 = R\$2.431,26

IRPJ(1,5%)

PIS(0,65)

COFINS(3,0%)

CSLL(1,0)

VALOR = R\$ 2.431,26

LÍQUIDO = R\$ 2.281,74

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

Carta de Correção de: 16/09/2024 19:49:51 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; MÊS DE AGOSTO/2024 - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - ITARARÉ - SP

18 HORAS X R\$ 135,07 = R\$2.431,26

IRPJ(1,5%)

PIS(0,65)

COFINS(3,0%)

CSLL(1,0)

VALOR = R\$ 2.431,26

LÍQUIDO = R\$ 2.281,74

AGÊNCIA - 0596

00P 003

CONTA CORRENTE - 3415-7

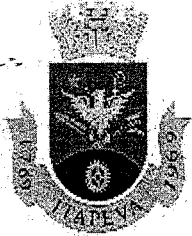
CEF

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.431,26

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

CNAE: 8630-5/03

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e						Número da Nota/Série 156/NFSE				
						Data e Hora de Emissão 16/09/2024 18:59:47				
						Código de Verificação 498199AA04D354186A82				
						Página 2 / 2				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00		Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 2.431,26		ISSQN Retido na Fonte NAO				
Alíquota ISSQN (%) 5,00		Valor do ISSQN (R\$) 121,56				99				
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	36,47		15,80		72,94		24,31	149,52		
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.281,74										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 2.281,74								Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Dois Mil Duzentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Quatro Centavos										
Outras Informações										
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2024.										
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)										

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 156/NFSE		
		Emissão 16/09/2024 18:59:47		
		Código de verificação 498199AA04D354186A82		

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

 20240917u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001886	
			Data e Hora de Emissão 16/09/2024 23:50:41 Código de Verificação BZED-JB5I	
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: 71hs x R\$135,07 = R\$9.522,44 (ref. agosto/2024)				
IRRF (1,5%): R\$142,84				
COFINS (3%): R\$285,67				
CSLL (1%): R\$95,22				
PIS (0,65%): R\$61,90				
Valor líquido: R\$8.936,81				
- 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\$ 9.522,44				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	142,84	95,22	285,67	61,90
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	9.522,44	2,00%	190,44	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: 10/10/2024;				

 20240917u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001887	
			Data e Hora de Emissão 16/09/2024 23:54:11 Código de Verificação JG7U-UAKK	
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: 6 x R\$1.100,00 = R\$6.600,00 (ref. agosto/2024)				
IRRF (1,5%): R\$99,00				
COFINS (3%): R\$198,00				
CSLL (1%): R\$66,00				
PIS (0,65%): R\$42,90				
Valor líquido: R\$6.194,10				
- serviço prestado no município de Itararé-SP				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	99,00	66,00	198,00	42,90
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.600,00	2,00%	132,00	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: 10/10/2024;				

 20240917u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001888	
			Data e Hora de Emissão 16/09/2024 23:58:01	
			Código de Verificação DP25-9GLB	
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		Inscrição Municipal: ----		
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05				
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. agosto/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: 10/10/2024;				

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001255		Data do Serviço 04/07/2024	
			Data e Hora de Emissão 10/07/2024 14:18:54			
			Código de Verificação CESIRY-001255/2024			
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 ROSIMERE FRANCINE MARTINS 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, ambulatorios e congêneres.						
Base de Cálculo (R\$): ---		Alíquota Simples Nacional(%): 3,50		ISS (R\$): ---		
IR (R\$): 0,00	IN.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx						
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.						
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador						
						
Autenticidade						
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA						
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001255 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: / Assinatura:						



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001254 / Data do Serviço 01/07/2024

Data e Hora de Emissão
10/07/2024 14:17:25

Código de Verificação
XMRIRP-001254/2024

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

104

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 DIMAS AUGUSTO ALVES CORREA.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464 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 00001254 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Medicall Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - Rua SAO PEDRO, 30 - CENTRO - Itarare/SP		Data de Emissão	24/07/2024	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	1.489,76	
Medicall Light Comércio de Produtos Hospitalares		NFe Nº 0000003812 Série 001		
Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD. SANTO ANDRE - 13484-126 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808		Controlo do Fisco		
Natureza de Operação Venda a prazo		Chave de Acesso 3524 0739 6081 5500 0140 5500 1000 0038 1215 9981 7355		
Inscrição Estadual 417625331110		Protocolo de Autorização 135241596277267 - 24/07/2024 - 16:06:51		
Inscrição Estadual Sub. Tributária		CNPJ/CPF 39.608.155/0001-40		
Destinatário / Remetente				
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05		Data de Emissão 24/07/2024
Endereço Rua SAO PEDRO, 30 -		Bairro/Distrito CENTRO		Data Saída/ Entrada 24/07/2024
Município Itarare		UF SP		Hora Saída/Entrada 16:03:00
Fone 15 99765 9636		Inscrição Estadual		
Fatura				
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento
001	21/08/2024	1.489,76		
Cálculo dos Impostos				
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)
0,00	0,00	0,00	0,00	442,02
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota				1.489,76
Transportador / Volumes Transportados				
Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)		Código ANTT
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161		Município Limeira		UF SP
Quantidade 1		Especie CAIXA		Marca
Peso Bruto 3,000		Peso Líquido 3,000		CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70
Dados dos Produtos				
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP
6144	CABO P/LARINGO CONV.AD PROTEC	90189099	0102	5102
	Lote: 108481001			
	Quantidade: 2			
	Fabricação: 11/06/2024			
	Validade: "Indeterminada"			
4189	LAMINA P/LARINGO RETA CONV.00 PROTEC	90189099	5102	5102
	Lote: 107843001			
	Quantidade: 2			
	Fabricação: 23/05/2024			
	Validade: 23/05/2034			
4179	LAMINA P/LARINGO RETA CONV.0 PROTEC	90189099	5102	5102
	Lote: 105379001			
	Quantidade: 2			
	Fabricação: 01/12/2023			
	Validade: "Indeterminada"			
4180	LAMINA P/LARINGO RETA CONV.1 PROTEC	90189099	5102	5102
	Lote: 107904001			
	Quantidade: 2			
	Fabricação: 20/05/2024			
	Validade: 20/05/2034			
ESH20I_N_V	APARELHO PRESSAO INF NY F.VELCRO PREMIUM	90189069	1102	5102
	Lote: 422301			
	Quantidade: 2			
	Fabricação: 15/09/2023			
	Validade: "Indeterminada"			
ESFS20N_V	APARELHO PRESSAO AD NY F.VELCRO PREMIUM	90189069	1102	5102
	Lote: 422301			
	Quantidade: 2			
	Fabricação: 15/09/2023			
	Validade: "Indeterminada"			
Dados Adicionais				
Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco		
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL		
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI		Lei nº 4454 25/01/2024		
Trib Aprox. R\$ 263,26 Fed - R\$ 178,78 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 4B7157		CONVENIO N 001/2024		
III - OC: 5650		Prefeitura Municipal de Itarare		
ENTREGA: COMPRAS A/C CAROL/ MARCELO		Anderson J.A. Calabrez		
LOCAL DE ENTREGA: RUA SAO PEDRO N 30, CEP: 18460-009 CENTRO - ITARARE/SP		RG: 52.010.999-5		
NF vinculada ao DAV n 3409 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS		Supervisor Almoxarifado		
		Santa Casa Itarare		



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001253 Data do Serviço 01/07/2024

Data e Hora de Emissão 10/07/2024 14:13:39

Código de Verificação GNDQQS-001253/2024

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

146

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 NEIVA PEREIRA DA PAZ.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%)	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



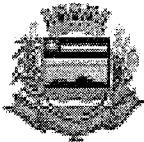
Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001253 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00001271	19/07/2024
			Data e Hora de Emissão 24/07/2024 09:36:34	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação KROQEX-001271/2024		
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: ()		108
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 MÉDICA DE LUCAS FERNANDO UBALDO DE MELLO.				
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(%)		ISS (R\$):
---		3,50		---
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
				0,00
				C.S.L.L. (R\$):
				0,00
				P.I.S. (R\$):
				0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx				
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.				
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
				
Autenticidade				
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001271 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240917173330983439975
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$237.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2024 - 14:33:56

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
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: 17/09/2024 - 14:33:57
=====

DOCUMENTO: 091715
AUTENTICACAO SISBB: 6.980.B16.843.982.AD4
=====

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.

111

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

Funcionário	Líquido
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	3.051,98
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	3.885,65
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA	2.610,99
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	2.056,67
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	1.501,50
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.343,27
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	2.171,64
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	2.932,75
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.241,91
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.878,14
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.229,65
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.085,13
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	1.292,90
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CÂMARGO	2.143,90
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	3.014,39
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.764,24
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.197,35
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.554,94
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	3.467,77
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	3.044,69
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	10.777,37
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.513,16
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	889,33
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	958,86
00226 - GIOVANNA LA PASTINA	449,92
00117 - ROSALIA PARIGINI RODRIGUES	785,35
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	2.351,19
00024 - WANESSA FERREIRA MELO CARVALHO	1.288,78
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	1.554,94
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.136,04
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	1.457,94
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.769,14
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	1.573,51
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.224,76
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	972,74
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS S	1.490,27
00037 - RAQUEL PEREIRA DUARTE	1.375,78
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA	1.492,98
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.557,77
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.484,59
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.398,90
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	1.181,45
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.482,44
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.844,04
00325 - ELISETTE RODRIGUES SILVA	1.482,94
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	1.395,98
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.308,38
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.467,98
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.054,47
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.091,73
00324 - ROSANA MARIA TOMAZ DE MIRANDA	1.476,94
00166 - ROSINEIA APARECIDA AMARAL	1.068,42
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ	1.221,35
00002 - SUELI ROLIM CARNEIRO	1.229,26
00180 - TEREZINHA APARECIDA DE MELLO BRAGA	1.524,94
00169 - TEREZINHA FRANCO DE LIMA	1.496,94
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.030,28
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.185,33

112

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

00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	3.254,04
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	2.148,25
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	3.103,18
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.552,92
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA	3.308,64
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.010,86
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.437,44
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.094,31
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	1.114,39
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	1.336,34
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	1.081,79
00303 - THAIS DE PAULA MOTA	1.580,02
00029 - VANDERLEIA SANTOS PEREIRA	1.647,02
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.559,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.419,18
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.656,62
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.015,26
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.673,47
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.382,34
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.341,33
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.596,98
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	1.196,00
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	1.235,98
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.555,94
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.345,61
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.538,25
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.332,09
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.953,92
00030 - NAYARA DE OLIVEIRA SILVA	1.385,82
00308 - PEDRO HENRIQUE GAYA COQUEMALA	980,37
00307 - RAFAEL MASSEI DE SOUZA	1.403,54
00277 - ROBSON LOURENÇO LOPES	2.059,73
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	2.009,94
00220 - SARAH RAISSA NOGUEIRA DO VALLE	1.290,02
00087 - THIAGO NOLASCO	1.927,32
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.971,38
00036 - PABLO PIRES DOS SANTOS	911,99
00313 - PATRICIA DE OLIVEIRA	1.629,38
00027 - PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	826,88
00066 - PAULA FRANCINE ROCHA	1.654,79
00257 - PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇALVES	1.574,88
00188 - RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	1.164,12
00121 - RENATO ANTONIO FLORIANO	1.009,55
00021 - ROGER ANTONIO DA SILVA	1.685,38
00032 - SAMUEL DA SILVA ALMEIDA	3.319,07
00059 - SANDRA GOMES DEL ANHOL	1.465,88
00158 - SANDRA REGINA BATISTA	2.017,77
00028 - SARA DA SILVA ALMEIDA	3.526,90
00134 - SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	4.087,92
00016 - TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	1.330,18
00107 - TANIA REGINA FERREIRA RAMOS	1.990,48
00130 - TATIANE DE FATIMA RIBEIRO NUNES	2.071,74
00140 - VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS	1.176,24
00290 - VICTORIA SOARES RODRIGUES	3.411,02
00267 - VINÍCIUS BORGES DA SILVA	2.885,40
00048 - VIVIANE DE SOUZA SILVA	1.423,38
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.873,40
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2885,4
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2957,88
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2956,92
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2489,21
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	3216,13
00247 - MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO	2845,9
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	453,48
total geral:	237.200,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2014/2024
CONVÊNIO Nº 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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