

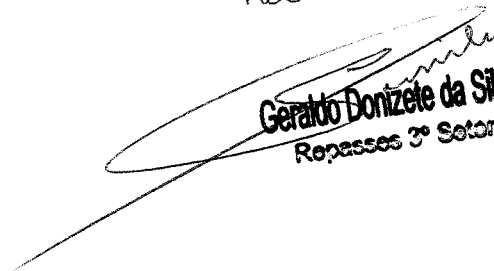
ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Novembro de 2024

Recibido 12/01/2025


Geraldo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



002

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

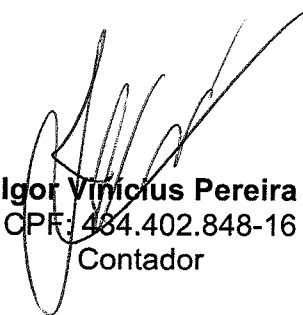
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Novembro de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 64.500,00 (sessenta e quatro mil e quinhentos reais)** recebidos no dia 13 de Novembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Dezembro de 2024.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 484.402.848-16
Contador

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

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

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

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 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Novembro de 2024** no valor de **R\$ 64.500,00** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 1.925,59**. Com despesas no mês **11/2024** no valor de **R\$ 66.425,59**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

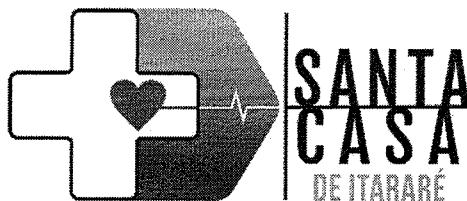


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Dezembro de 2024.



304

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 64.500,00 (sessenta e quatro mil e quinhentos reais)** referente ao repasse do mês de **OUTUBRO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 11 do Convênio 001/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 19 de novembro 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



305

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

NOVEMBRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	ATENÇÃO BÁSICA	RECURSO PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	34.632-2	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
28/10/2024	Saldo Anterior				R\$ 1.925,59	C	
05/11/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012404537580201	R\$ -	R\$ 1.925,59	R\$ 0,00	D	4
12/11/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000032970001	R\$ 1.925,59	R\$ -	R\$ 1.925,59	C	4
12/11/2024	Transf Depósito Judicial	00012404537580201	R\$ -	R\$ 1.925,59	R\$ 0,00	D	1
19/11/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 64.500,00	R\$ -	R\$ 64.500,00	C	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111901	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 61.684,50	D	1
19/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111902	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 60.184,50	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111903	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 38.184,50	D	1
19/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111904	R\$ -	R\$ 21.000,00	R\$ 17.184,50	D	1
19/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111905	R\$ -	R\$ 9.000,00	R\$ 8.184,50	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125792	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 8.172,20	D	3
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125793	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 8.159,90	D	3
21/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00833261100750621	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 8.129,90	D	3
27/11/2024	Pix - Enviado	00000000000112701	R\$ -	R\$ 8.000,00	R\$ 129,90	D	1
27/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00863321200050139	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 119,90	D	3
29/11/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 64,60	R\$ -	R\$ 184,50	C	3
29/11/2024	Impostos	00000000000112901	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 139,50	D	1
29/11/2024	Impostos	00000000000112902	R\$ -	R\$ 139,50	R\$ 0,00	D	1
30/11/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 64.500,00	R\$ 66.425,59	R\$ (1.925,59)
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 64,60	R\$ 64,60	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 1.925,59	R\$ 1.925,59	R\$ -
TOTAL		R\$ 66.490,19	R\$ 68.415,78	R\$ (1.925,59)

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 1.925,59
(+) Valor Recebido	R\$ 64.500,00
(+) Estorno Tarifa	R\$ -

(+) Estorno Bloqueio	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atensão Básica	R\$ 66.425,59
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ (0,00)
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 64,60
(-) Valor Utilizado	R\$ 64,60
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ (0,00)



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

NOVEMBRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
12/11/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012404537580201	MUNICIPAL	R\$ 1.925,59
14/11/2024	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	871	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000111901	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
14/11/2024	BISSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000111902	MUNICIPAL	R\$ 1.500,00
14/11/2024	MARCOS E R KRONEIS LTDA	59	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000111903	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
14/11/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	26	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000111904	MUNICIPAL	R\$ 21.000,00
14/11/2024	SANTOS & MALDONADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	96	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000111905	MUNICIPAL	R\$ 9.000,00
26/11/2024	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000112701	MUNICIPAL	R\$ 8.000,00
20/12/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000112901	MUNICIPAL	R\$ 45,00
20/12/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000112902	MUNICIPAL	R\$ 139,50
30/11/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 64,60
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 66.490,19

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	64.564,60
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	1.925,59
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	66.490,19
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	64.500,00
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
ESTORNO TARIFAS / DEVOLUÇÃO RETENÇÃO	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	1.925,59
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-

RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	64,60
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	66.490,19
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	(0,00)



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371010187218021
10/12/2024 10:32:46

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.925,59 C
05/11/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.404.537.580.201	1.925,59 *	
05/11/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.404.537.580.201	1.925,59 D	0,00 C
12/11/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	32.970.001	1.925,59 C	
12/11/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.404.537.580.201	1.925,59 D	0,00 C
19/11/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	64.500,00 C	
				19/11 10:42 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
19/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	2.815,50 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
19/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.902	1.500,00 D	
				19/11 13:34 BISSI SERV MEDICOS			
19/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.903	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
19/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.904	21.000,00 D	
				19/11 13:36 VERT SAUDE INTEGRADA			
19/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.905	9.000,00 D	
				19/11 13:44 SANTOS E MALDONADO SERVICO			
19/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.792	12,30 D	
				Cobrança referente 19/11/2024			
19/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.793	12,30 D	8.159,90 C
				Cobrança referente 19/11/2024			
21/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.261.100.750.621	30,00 D	8.129,90 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2024			
27/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.701	8.000,00 D	
				27/11 08:34 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS			
27/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.321.200.050.139	10,00 D	119,90 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/11/2024			
29/11/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	64,60 C	
				29/11 14:17 SANTA CASA M ITARARE			
29/11/2024		0000	13105	375 Impostos	112.901	45,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/11/2024		0000	13105	375 Impostos	112.902	139,50 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371010187218021
10/12/2024 10:32:46

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			1.925,59 C
05/11/2024		0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.404.537.580.201	1.925,59 *	
05/11/2024		0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.404.537.580.201	1.925,59 D	0,00 C
12/11/2024		0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	32.970.001	1.925,59 C	
12/11/2024		0000	13373 500	Transf Depósito Judicial	12.404.537.580.201	1.925,59 D	0,00 C
19/11/2024		0420	99015 870	Transferência recebida	550.420.000.008.667	64.500,00 C	
				19/11 10:42 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
19/11/2024		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	111.901	2.815,50 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
19/11/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	111.902	1.500,00 D	
				19/11 13:34 BISSI SERV MEDICOS			
19/11/2024		0000	13105 393	TED Transf. Eletr. Disponiv	111.903	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
19/11/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	111.904	21.000,00 D	
				19/11 13:36 VERT SAUDE INTEGRADA			
19/11/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	111.905	9.000,00 D	
				19/11 13:44 SANTOS E MALDONADO SERVICO			
19/11/2024		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.792	12,30 D	
				Cobrança referente 19/11/2024			
19/11/2024		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.793	12,30 D	8.159,90 C
				Cobrança referente 19/11/2024			
21/11/2024		0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	833.261.100.750.621	30,00 D	8.129,90 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2024			
27/11/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	112.701	8.000,00 D	
				27/11 08:34 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS			
27/11/2024		0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	863.321.200.050.139	10,00 D	119,90 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/11/2024			
29/11/2024		0420	99015 870	Transferência recebida	550.420.000.006.754	64,60 C	
				29/11 14:17 SANTA CASA M ITARARE			
29/11/2024		0000	13105 375	Impostos	112.901	45,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/11/2024		0000	13105 375	Impostos	112.902	139,50 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/11/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000871	Data do Serviço 14/11/2024
			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 16:20:31	
			Código de Verificação MKPKBL-000871/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07 Inscrição Municipal: 13400 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI				
Endereço: RUA CARLOS MENCK 713, 113019 - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052				
E-mail: JOSEJR2110@GMAIL.COM				
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				
ATENÇÃO BÁSICA 6 Período TRABALHADO R\$ 3.000,00 - Ref. OUTUBRO DE 2024 IRPJ (1.5%): R\$ 45,00 PIS (0.65%): R\$ 19,50 COFINS (3.0%): R\$ 90,00 CSLL (1.0%): R\$ 30,00 Valor Líquido: R\$ 2.815,50				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
LR. (R\$):	45,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
			90,00	C.S.L.L. (R\$):
			30,00	P.I.S. (R\$):
				19,50
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" Local da Prestação: ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
				 Autenticidade
Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000871 - 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
00000015	14/11/2024

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 13:31:03

Código de Verificação
MUTXAO-000015/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.278.507/0001-78

Inscrição Municipal: 17893

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: **BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: PRACA SIQUEIRA CAMPOS 56, - CENTRO - CÉP: 18460079

E-mail: LARABEATRIZMARQUESBISSI1997@HOTMAIL.COM

Telephone: (11) 9111-2210

Celular: (11) 9111-2210

Município: **ITARARE**

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

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

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: **ITARARE**

Telephone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 3 Períodos TRABALHADOS R\$ 1.500,00- Ref. OUTUBRO 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\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000015 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

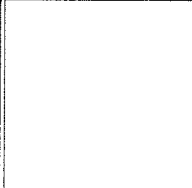
Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e	913	Número do RPS	Número da nota																								
		59																									
		Data da emissão da nota																									
		14/11/2024 10:49:49																									
		Data do fato gerador																									
		14/11/2024 10:49:49																									
		Código de verificação																									
		4X7DYTGKA																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: MARCOS KRONEIS Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal: Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000 Complemento: Município: São José da Boa Vista UF: PR E-mail: Site:																											
Inscrição estadual: Telefone: Celular:																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome fantasia: Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone:																											
Inscrição estadual: ISENTO																											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé																											
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>ATENÇÃO BÁSICA 42 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. OUTUBRO DE 2024</td><td>22.000,0000</td><td>1,0000</td><td>22.000,0000</td><td>x =</td><td></td></tr></tbody></table>					Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	ATENÇÃO BÁSICA 42 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. OUTUBRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =													
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																						
ATENÇÃO BÁSICA 42 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. OUTUBRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =																							
Forma de Pagamento																											
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>22.000,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	22.000,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																
1		À vista	22.000,00																								
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\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor bruto = R\$ 22.000,00</td><td colspan="2">Valor líquido = R\$ 22.000,00</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 22.000,00		Valor líquido = R\$ 22.000,00									
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																						
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00																						
Valor bruto = R\$ 22.000,00		Valor líquido = R\$ 22.000,00																									
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																											
<table><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></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																
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\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																											
 Verificar autenticidade																											

PONTA GROSSA 200 anos	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número: 915	
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR	96 Emissão: 14/11/2024	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 319186956	

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00173214 CNPJ/CPF: 46.120.434/0001-26 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA
	Nome Fantasia:
	Endereço: RUA DOUTOR EUGENIO JOSE BOCCHI, 1001 - BOA VISTA Insc. Estadual:
	Município/UF: PONTA GROSSA-PR CEP: 84.070-430
	Fone/Fax: E-Mail: drasimonemaldonado@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: Rua São Pedro, 30 - Centro
Município/UF: ITARARE-SP CEP: 18.460-009
Fone/Fax: (15) 3532-3783 E-Mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 11/2024	Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - 18 PERÍODOS TRABALHADOS - REF: OUTUBRO/2024	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENÇÃO BASICA - 18 PERIODOS TRABALHADOS - REF: OUTUBRO/2024	1,00000	9.000,00	0,00	9.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	180,90000	Não
PIS	0,17000	15,01000	Não
COFINS	0,77000	69,23000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	21,60000	Não
CSLL	0,21000	18,90000	Não
CPP	2,60000	234,36000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 9.000,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 9.000,00	Valor Total da NFS-e: 9.000,00
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 96	Recebemos de SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	--

CCE - CARTA DE CORREÇÃO Nº 1

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Nome/Razão Social: SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.120.434/0001-26 Inscr. Municipal:
Endereço: RUA DOUTOR EUGENIO JOSE BOCCHI
Município: PONTA GROSSA UF: PR
E-mail: drasimonemaldonado@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DE SERVIÇOS:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscr. Municipal:
Endereço: Rua São Pedro
Município: ITARARE UF: SP
E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO:

CONSIDERAR O LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ITARARÉ - SP

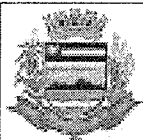
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

NOTA EXPLICATIVA:

A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:

- I. as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II. a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III. o número da nota e a data de emissão;
- IV. a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V. a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI. a indicação do local de incidência do ISS;
- VII. a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII. o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

A NFS-e deverá ser cancelada quando houver algum erro relacionado com os dados mencionados nos itens acima devendo ser emitida uma nova NFS-e com os dados corrigidos.



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

117

Número da Nota	Data do Serviço
00000003	26/11/2024
Data e Hora de Emissão	
26/11/2024 11:25:55	
Código de Verificação	
YKYICX-000003/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.102.444/0001-18	Inscrição Municipal: 18105	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço: RUA CONEGO SIZENANDO 352, - CENTRO - CEP: 18460071		
E-mail: JOVELINARAQUEL@HOTMAIL.COM		
Telefone: (91) 8550-7884	Celular: (91) 8550-7884	
Município: ITARARE		UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS - R\$ 8.000,00
Ref. OUTUBRO DE 2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):		2,01	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

Condições de Pagamento: A VISTA
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: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000003 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/11/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.01.24334.4811564-2	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações atencao basica			Valor Total do Documento 45,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
	Totais	45,00	0,00	0,00	45,00

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

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

29/11/2024 14:19:26

85870000000 6 45000385243 3 55070124334 0 48115642723 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 45000385243 3 55070124334 0 48115642723 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24334.4811564-2
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 45,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/11/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.01.24334.4811584-7	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações atencao basica Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 139,50

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	139,50			139,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
Totais		139,50	0,00	0,00	139,50

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

SEMDA (Versão:5.2.0)Página: 1 / 129/11/2024 14:19:27

85860000001 2 39500385243 7 55070124334 0 48115847533 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2	39500385243 7	55070124334 0	48115847533 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24334.4811584-7
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 139,50

