



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

Recubi: 20/01/2025


Geraldo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



002

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

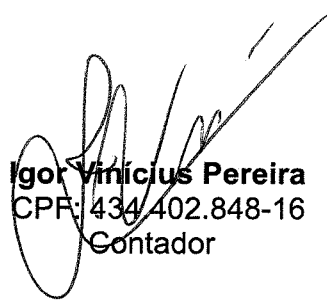
Heliton Scheidt do Valle

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\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 13 de Novembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Dezembro de 2024.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

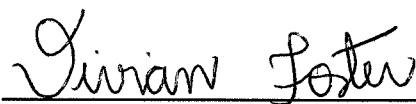
Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

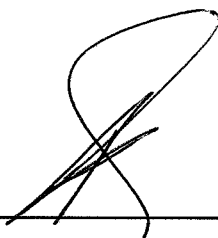
E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo

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 **Novembro de 2024** no valor de **R\$ 974.112,07** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 21,22**, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 33,14** . Com despesas no mês **11/2024** no valor de **R\$ 973.931,40**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 235,03**.

Conselheiros Fiscais

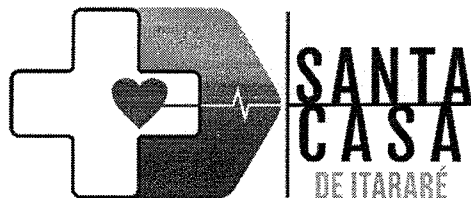


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Dezembro de 2024.



RECIBO

004

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 **NOVEMBRO DE 2024.**

- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

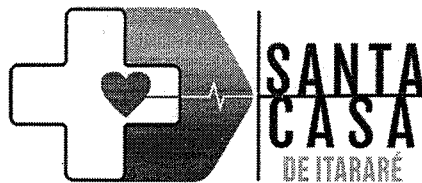
Itararé (SP), 13 de novembro de 2024.


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



205

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

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTI LIZADO
23/10/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
05/11/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00843101101818586	R\$ -	R\$ 33,14	R\$ (33,14)	D	1
05/11/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 33,14	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
14/11/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 268,70	R\$ 973.843,37	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 35.000,00	R\$ 938.843,37	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 16.735,48	R\$ 922.107,89	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ 908.417,46	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 903.011,70	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 900.196,20	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 887.057,20	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 883.815,52	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 560,00	R\$ 883.255,52	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 880.013,84	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 693,00	R\$ 879.320,84	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 4.560,00	R\$ 874.760,84	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.342,00	R\$ 873.418,84	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 7.116,91	R\$ 866.301,93	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ 865.501,93	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 2.670,00	R\$ 862.831,93	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 2.774,10	R\$ 860.057,83	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 2.452,50	R\$ 857.605,33	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 3.835,00	R\$ 853.770,33	D	1
14/11/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 24.312,60	R\$ 829.457,73	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111401	R\$ -	R\$ 42.952,26	R\$ 786.505,47	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111402	R\$ -	R\$ 14.587,56	R\$ 771.917,91	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111403	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ 768.875,59	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111404	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 764.312,11	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111405	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 758.906,35	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111406	R\$ -	R\$ 22.817,37	R\$ 736.088,98	D	1

14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111407	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 726.962,03	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111408	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 715.616,15	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111409	R\$ -	R\$ 6.145,44	R\$ 709.470,71	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111410	R\$ -	R\$ 1.887,28	R\$ 707.583,43	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111411	R\$ -	R\$ 1.087,49	R\$ 706.495,94	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111412	R\$ -	R\$ 1.359,52	R\$ 705.136,42	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111413	R\$ -	R\$ 3.179,66	R\$ 701.956,76	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111414	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 697.094,24	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111415	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 693.852,56	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111416	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 687.767,93	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111417	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 681.683,30	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111418	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 665.474,90	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111419	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ 647.221,00	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111420	R\$ -	R\$ 13.690,42	R\$ 633.530,58	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111421	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ 616.797,84	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111422	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ 609.192,05	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111423	R\$ -	R\$ 7.226,45	R\$ 601.965,60	D	1
14/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111424	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 599.150,10	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111425	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 597.529,26	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111426	R\$ -	R\$ 5.760,00	R\$ 591.769,26	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111427	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 578.802,54	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111428	R\$ -	R\$ 11.412,96	R\$ 567.389,58	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111429	R\$ -	R\$ 15.397,98	R\$ 551.991,60	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111430	R\$ -	R\$ 1.920,00	R\$ 550.071,60	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111431	R\$ -	R\$ 4.655,44	R\$ 545.416,16	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111432	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 532.449,44	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111433	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 529.207,76	D	1
14/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111434	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 524.207,76	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103442	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.195,46	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103443	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.183,16	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103444	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.170,86	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103445	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.158,56	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103446	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.146,26	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103447	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.133,96	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103448	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.121,66	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103449	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.109,36	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103450	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.097,06	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103451	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.084,76	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103452	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.072,46	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103453	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.060,16	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103454	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.047,86	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103455	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.035,56	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103456	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.023,26	D	1

14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103457	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 524.010,96	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103458	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 523.998,66	D	1
14/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823191100103459	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 523.986,36	D	1
14/11/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00873190801622109	R\$ -	R\$ 89,16	R\$ 523.897,20	D	1
14/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 523.897,20	R\$ (0,00)	D	4
18/11/2024	TED Devolvida	00000000000200004	R\$ 25.099,10	R\$ -	R\$ 25.099,10	C	4
18/11/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 716,36	R\$ 24.382,74	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 2.431,26	R\$ 21.951,48	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 12.226,44	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 6.180,00	R\$ 6.046,44	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 3.438,50	R\$ 2.607,94	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ (892,06)	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00553370000026500	R\$ -	R\$ 16.008,19	R\$ (16.900,25)	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 4.033,65	R\$ (20.933,90)	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 5.458,00	R\$ (26.391,90)	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 2.777,40	R\$ (29.169,30)	D	1
18/11/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 837,81	R\$ (30.007,11)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111801	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ (51.078,03)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111802	R\$ -	R\$ 25.099,10	R\$ (76.177,13)	D	4
18/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111803	R\$ -	R\$ 21.881,34	R\$ (98.058,47)	D	1
18/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111804	R\$ -	R\$ 22.691,76	R\$ (120.750,23)	D	1
18/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111805	R\$ -	R\$ 810,42	R\$ (121.560,65)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111806	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (215.410,65)	D	1
18/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111807	R\$ -	R\$ 10.535,04	R\$ (225.945,69)	D	1
18/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111808	R\$ -	R\$ 1.154,40	R\$ (227.100,09)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111809	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ (233.184,72)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111810	R\$ -	R\$ 18.649,87	R\$ (251.834,59)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111811	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (254.650,09)	D	1
18/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111812	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (263.777,04)	D	1
18/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111813	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (265.397,88)	D	1
18/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00833231200072260	R\$ -	R\$ 140,00	R\$ (265.537,88)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049365	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.550,18)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049366	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.562,48)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049367	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.574,78)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049368	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.587,08)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049369	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.599,38)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049370	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.611,68)	D	1
18/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00853231100049371	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (265.623,98)	D	1
18/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 265.623,98	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/11/2024	TED Devolvida	00000000000600002	R\$ 1.232,46	R\$ -	R\$ 1.232,46	C	4
19/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ (3.331,02)	D	1
19/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ (6.373,34)	D	1
19/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.702,88	R\$ (9.076,22)	D	1

19/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 7.207,68	R\$ (16.283,90)	D	1
19/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ (16.856,00)	D	1
19/11/2024	Transferência enviada	00553310000041312	R\$ -	R\$ 1.232,46	R\$ (18.088,46)	D	4
19/11/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 1.338,80	R\$ (19.427,26)	D	1
19/11/2024	Pix - Enviado	00000000000111901	R\$ -	R\$ 25.099,10	R\$ (44.526,36)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111902	R\$ -	R\$ 1.232,46	R\$ (45.758,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111903	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (45.958,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111904	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (46.158,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111905	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (46.358,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111906	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (46.558,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111907	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (46.758,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111908	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (46.958,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111909	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (47.158,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111910	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (47.358,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111911	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (47.558,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111912	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (47.758,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111913	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (47.958,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111914	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (48.158,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111915	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (48.358,82)	D	1
19/11/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111916	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (48.558,82)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813240700221655	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.560,32)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108608	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.561,82)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108609	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.563,32)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108610	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.564,82)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108611	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.566,32)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108612	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.567,82)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108613	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.569,32)	D	1
19/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00833241100108614	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (48.570,82)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125773	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.583,12)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125774	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.595,42)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125775	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.607,72)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125776	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.620,02)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125777	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.632,32)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125778	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.644,62)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125779	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.656,92)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125780	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.669,22)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125781	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.681,52)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125782	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.693,82)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125783	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.706,12)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125784	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.718,42)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125785	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.730,72)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125786	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.743,02)	D	1
19/11/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00833241100125787	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (48.755,32)	D	1

19/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00863241200034329	R\$ -	R\$ 58,02	R\$ (48.813,34)	D	1
19/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 48.813,34	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
21/11/2024	Pix - Enviado	00000000000112101	R\$ -	R\$ 2.812,68	R\$ (2.812,68)	D	1
21/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00833261100750599	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (2.822,68)	D	1
21/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.822,68	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.648,39	R\$ (2.648,39)	D	1
22/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813271100133960	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (2.649,89)	D	1
22/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00893271200032278	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (2.659,89)	D	1
22/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.659,89	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
25/11/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 538,98	R\$ (538,98)	D	1
25/11/2024	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 560,00	R\$ (1.098,98)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112501	R\$ -	R\$ 1.752,00	R\$ (2.850,98)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112501	R\$ -	R\$ 148,47	R\$ (2.999,45)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112502	R\$ -	R\$ 1.934,00	R\$ (4.933,45)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112502	R\$ -	R\$ 175,88	R\$ (5.109,33)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112503	R\$ -	R\$ 8.882,00	R\$ (13.991,33)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112503	R\$ -	R\$ 730,64	R\$ (14.721,97)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112504	R\$ -	R\$ 3.900,00	R\$ (18.621,97)	D	1
25/11/2024	Pagamento de Boletto	00000000000112504	R\$ -	R\$ 342,23	R\$ (18.964,20)	D	1
25/11/2024	Pix - Enviado	00000000000112505	R\$ -	R\$ 62.000,00	R\$ (80.964,20)	D	1
25/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 80.964,20	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/11/2024	Pix - Enviado	00000000000112601	R\$ -	R\$ 12.156,30	R\$ (12.156,30)	D	1
26/11/2024	Pix - Enviado	00000000000112602	R\$ -	R\$ 3.600,00	R\$ (15.756,30)	D	1
26/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813310700258159	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (15.757,80)	D	1
26/11/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813310700258160	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (15.759,30)	D	1
26/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00893311200034430	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (15.769,30)	D	1
26/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 15.769,30	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00863321200050104	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (20,00)	D	1
27/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 20,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
28/11/2024	Pix - Enviado	00000000000112801	R\$ -	R\$ 107.000,00	R\$ (107.000,00)	D	1
28/11/2024	Tarifa Pix Enviado	00893331200132690	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (107.010,00)	D	1
28/11/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 107.010,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/11/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 973.931,40	R\$ 180,67
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 550.048,09	R\$ 550.228,76	R\$ (180,67)
TOTAL		R\$ 1.524.160,16	R\$ 1.524.160,16	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 33,15
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 21,22
(-) Valor Utilizado	R\$ 973.931,40

(=) Saldo Final para o Período Seguinte		R\$	235,04
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\$	235,03

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

NOVEMBRO - 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
10/10/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	67797	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 268,70
14/11/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 10-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 35.000,00
14/11/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1538	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 16.735,48
14/11/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	644	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 13.690,43
14/11/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	645	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
14/11/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	646	AUXÍLIO CIRURGIA ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
14/11/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	363	AUXÍLIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
14/11/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	219	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
18/11/2024	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	42398	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R\$ 560,00
14/11/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	172	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
14/11/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	173	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 693,00
27/09/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	429555	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$ 4.560,00
01/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	819092	MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 1.342,00
01/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1922301	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 7.116,91
02/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1922837	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 800,00
07/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1924632	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 2.670,00
07/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1924562	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 2.774,10
10/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1926462	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 2.452,50
18/11/2024	LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	92280	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$ 3.835,00
13/11/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS	270	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 24.312,60
13/11/2024	KAMMYLA BARROS LTDA	23	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111401	MUNICIPAL	R\$ 42.952,26
13/11/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	72	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111402	MUNICIPAL	R\$ 14.587,56
28/10/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	62	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111403	MUNICIPAL	R\$ 3.042,32
13/11/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	778	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000111404	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
13/11/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	779	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000111405	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
14/11/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	570	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000111406	MUNICIPAL	R\$ 22.817,37

14/11/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	197	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000111407	MUNICIPAL	R\$	9.126,95
13/11/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	73	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111408	MUNICIPAL	R\$	11.345,88
14/11/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	75	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111409	MUNICIPAL	R\$	6.145,44
31/10/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3072	ULTRASSOM	00000000000111410	MUNICIPAL	R\$	1.887,28
31/10/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3073	MAMOGRAFIA	00000000000111411	MUNICIPAL	R\$	1.087,49
14/11/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	401	TESTE ORELINHA	00000000000111412	MUNICIPAL	R\$	1.359,52
14/11/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	782	CIRURGIA	00000000000111413	MUNICIPAL	R\$	3.179,66
14/11/2024	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1338	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000111414	MUNICIPAL	R\$	4.862,52
14/11/2024	MARCOS E R KRONEIS	60	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111415	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
14/11/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	162	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111416	MUNICIPAL	R\$	6.084,63
14/11/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	829	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111417	MUNICIPAL	R\$	6.084,63
14/11/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	156	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111418	MUNICIPAL	R\$	16.208,40
14/11/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	28	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111419	MUNICIPAL	R\$	18.253,90
14/11/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	479	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000111420	MUNICIPAL	R\$	13.690,42
14/11/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI	453	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000111421	MUNICIPAL	R\$	16.732,74
14/11/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1919	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000111422	MUNICIPAL	R\$	7.605,79
14/11/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1920	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000111423	MUNICIPAL	R\$	7.226,45
14/11/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1921	DIREÇÃO CLINICA	00000000000111424	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
14/11/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA	631	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000111425	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
14/11/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA	632	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000111426	MUNICIPAL	R\$	5.760,00
14/11/2024	A C B ALVES LTDA	52	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111427	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
14/11/2024	A C B ALVES LTDA	51	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111428	MUNICIPAL	R\$	11.412,96
14/11/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	117	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000111429	MUNICIPAL	R\$	15.397,98
14/11/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	118	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000111430	MUNICIPAL	R\$	1.920,00
14/11/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	119	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000111431	MUNICIPAL	R\$	4.655,44
14/11/2024	A C B ALVES LTDA	54	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000111432	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
14/11/2024	A C B ALVES LTDA	53	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000111433	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
14/11/2024	SILVA JUNIOR MEDICIA GERIATRICA LTDA	61	DIREÇÃO TECNICA	00000000000111434	MUNICIPAL	R\$	5.000,00
19/11/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	222	CIRURGIA ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$	716,36
18/11/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	221	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$	2.431,26
14/11/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS	32	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$	9.725,04
08/10/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	430664	MEDICAMENTOS	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$	6.180,00
10/10/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	431116	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$	3.438,50
01/10/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	429871	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$	3.500,00
25/09/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	134288	MEDICAMENTOS	00553370000026500	MUNICIPAL	R\$	16.008,19
01/10/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	194204	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	4.033,65
10/10/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	195738	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	5.458,00
10/10/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	195778	MATERIAL HOSPITALAR	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	2.777,40
04/10/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	194.852	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$	837,81
14/11/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	49	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111801	MUNICIPAL	R\$	21.070,92
14/11/2024	SILVA JUNIOR MEDICIA GERIATRICA LTDA	58	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000111803	MUNICIPAL	R\$	21.881,34
14/11/2024	SILVA JUNIOR MEDICIA GERIATRICA LTDA	59	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000111804	MUNICIPAL	R\$	22.691,76

17/11/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	158	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000111805	MUNICIPAL	R\$ 810,42
17/11/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA EPP	1.519	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000111806	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
17/11/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	157	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000111807	MUNICIPAL	R\$ 10.535,04
14/11/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA	627	CIRURGIAS ORTOPEDIA	0000000000111808	MUNICIPAL	R\$ 1.154,40
18/11/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1.682	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000111809	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
18/11/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1.681	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000111810	MUNICIPAL	R\$ 18.649,87
31/10/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	3.061	RESP. TECNICA	0000000000111811	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
18/11/2024	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	11	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000111812	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
18/11/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	51	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000111813	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
19/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.929	PLANTÃO ORTOPEDIA	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
19/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.930	PLANTÃO ORTOPEDIA	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.042,32
19/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.931	PLANTÃO ORTOPEDIA	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.702,88
19/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.932	PLANTÃO ORTOPEDIA	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 7.207,68
19/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.933	MEDICINA DO TRABALHO	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
23/09/2025	CIRURGICA AL-STYN LTDA	30.545	MEDICAMENTOS	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 1.338,80
14/11/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	65	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000111901	MUNICIPAL	R\$ 25.099,10
22/10/2024	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS	26.618	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000111902	MUNICIPAL	R\$ 1.232,46
30/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.333	OFTALMOLOGIA	0000000000111903	MUNICIPAL	R\$ 200,00
30/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.332	OFTALMOLOGIA	0000000000111904	MUNICIPAL	R\$ 200,00
30/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.331	OFTALMOLOGIA	0000000000111905	MUNICIPAL	R\$ 200,00
30/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.330	OFTALMOLOGIA	0000000000111906	MUNICIPAL	R\$ 200,00
20/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.317	OFTALMOLOGIA	0000000000111907	MUNICIPAL	R\$ 200,00
27/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.326	OFTALMOLOGIA	0000000000111908	MUNICIPAL	R\$ 200,00
20/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.320	OFTALMOLOGIA	0000000000111909	MUNICIPAL	R\$ 200,00
20/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.319	OFTALMOLOGIA	0000000000111910	MUNICIPAL	R\$ 200,00
20/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.318	OFTALMOLOGIA	0000000000111911	MUNICIPAL	R\$ 200,00
26/08/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.294	OFTALMOLOGIA	0000000000111912	MUNICIPAL	R\$ 200,00
26/08/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.293	OFTALMOLOGIA	0000000000111913	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/08/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.285	OFTALMOLOGIA	0000000000111914	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/08/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.281	OFTALMOLOGIA	0000000000111915	MUNICIPAL	R\$ 200,00
01/08/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.280	OFTALMOLOGIA	0000000000111916	MUNICIPAL	R\$ 200,00
21/11/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	364	ULTRASSOM	0000000000112101	MUNICIPAL	R\$ 2.812,68
19/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.936	CIRURGIAS ORTOPEDIA	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 2.648,39
22/11/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.939	CIRURGIAS ORTOPEDIA	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 538,98
25/11/2024	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	42.434	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R\$ 560,00
10/10/2024	MOREIRA HOSPITALAR	6.623	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000112501	MUNICIPAL	R\$ 1.752,00
10/10/2024	MOREIRA HOSPITALAR	6.623	EMOLUMENTOS CARTÓRIO	0000000000112501	MUNICIPAL	R\$ 148,47
30/09/2024	MOREIRA HOSPITALAR	6.608	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000112502	MUNICIPAL	R\$ 1.934,00
30/09/2024	MOREIRA HOSPITALAR	6.608	EMOLUMENTOS CARTÓRIO	0000000000112502	MUNICIPAL	R\$ 175,88
30/09/2024	MOREIRA HOSPITALAR	6.606	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000112503	MUNICIPAL	R\$ 8.882,00
30/09/2024	MOREIRA HOSPITALAR	6.606	EMOLUMENTOS CARTÓRIO	0000000000112503	MUNICIPAL	R\$ 730,64
09/10/2024	MOREIRA HOSPITALAR	17.399	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000112504	MUNICIPAL	R\$ 3.900,00
09/10/2024	MOREIRA HOSPITALAR	17.399	EMOLUMENTOS CARTÓRIO	0000000000112504	MUNICIPAL	R\$ 342,23
25/11/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 10-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000112505	MUNICIPAL	R\$ 62.000,00
26/11/2024	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000112601	MUNICIPAL	R\$ 12.156,30
26/11/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 10-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000112602	MUNICIPAL	R\$ 3.600,00
28/11/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 10-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000112801	MUNICIPAL	R\$ 107.000,00
30/11/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 888,82
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 973.931,40
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	973.931,40
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	-
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-

(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	973.931,40
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$	974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	33,15
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	21,22
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	974.166,43
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	235,03



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371010187218021
10/12/2024 10:27:05

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/10/2024		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2024		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/11/2024	843.101.101.818.586	33,14 D	
05/11/2024		0000	00000 798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	33,14 C	0,00 C
14/11/2024		0420	99015 870 Transferência recebida 14/11 09:39 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 17:35 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	268,70 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 17:08 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	35.000,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 15:37 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	16.735,48 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 16:39 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	13.690,43 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 16:39 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	5.405,76 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 16:40 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	2.815,50 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 16:42 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 12:59 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 17:00 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	560,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 12:55 GENOVEZZI A S M LTDA	551.519.000.067.966	3.241,68 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 12:57 GENOVEZZI A S M LTDA	551.519.000.067.966	693,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 17:35 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	4.560,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 14:13 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	1.342,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 14:15 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	7.116,91 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 14:15 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	800,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 14:17 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	2.670,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 14:45 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	2.774,10 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 14:46 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	2.452,50 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 13:51 LCI PROD DIAG LTDA	554.297.000.005.003	3.835,00 D	
14/11/2024		0420	99015 470 Transferência enviada 14/11 12:52 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	24.312,60 D	
14/11/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 055554929000154 KAMMYLA BARRO	111.401	42.952,26 D	
14/11/2024		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	111.402	14.587,56 D	

14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.403	3.042,32 D
		14/11 12:51 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.404	4.563,48 D
		260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.405	5.405,76 D
		260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.406	22.817,37 D
		341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.407	9.126,95 D
		237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.408	11.345,88 D
		237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.409	6.145,44 D
		237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.410	1.887,28 D
		136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.411	1.087,49 D
		136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.412	1.359,52 D
		133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.413	3.179,66 D
		260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.414	4.862,52 D
		14/11 13:46 MILLEO SERVICOS MEDICOS S/		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.415	3.241,68 D
		104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.416	6.084,63 D
		14/11 15:11 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.417	6.084,63 D
		136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.418	16.208,40 D
		14/11 15:14 NA SERVICOS MEDICOS		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.419	18.253,90 D
		14/11 15:14 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.420	13.690,42 D
		033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.421	16.732,74 D
		341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.422	7.605,79 D
		033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.423	7.226,45 D
		033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
14/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.424	2.815,50 D
		033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.425	1.620,84 D
		14/11 15:39 CLINICA MEDICA DR EVERTON		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.426	5.760,00 D
		14/11 15:40 CLINICA MEDICA DR EVERTON		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.427	12.966,72 D
		14/11 16:15 OG ALVES		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.428	11.412,96 D
		14/11 16:16 OG ALVES		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.429	15.397,98 D
		14/11 16:19 THALES SERVICOS MEDICOS		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.430	1.920,00 D
		14/11 16:20 THALES SERVICOS MEDICOS		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.431	4.655,44 D
		14/11 16:21 THALES SERVICOS MEDICOS		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.432	12.966,72 D
		14/11 16:22 OG ALVES		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.433	3.241,68 D
		14/11 16:28 OG ALVES		
14/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.434	5.000,00 D
		14/11 16:56 SADRACK HIRAN MEDICO GERI		
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.442	12,30 D

17

Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.443	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.444	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.445	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.446	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.447	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.448	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.449	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.450	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.451	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.452	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.453	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.454	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.455	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.456	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.457	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.458	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.191.100.103.459	12,30 D	
Cobrança referente 14/11/2024					
14/11/2024	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	873.190.801.622.109	89,16 D	
Cobr parc ref a 05/11/2024					
14/11/2024	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	523.897,20 D	0,00 C
Rende Fácil					
18/11/2024	0000	14175 983 TED Devolvida	200.004	25.099,10 C	
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	716,36 D	
18/11 11:08 GRASSELLI S M LTDA					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	2.431,26 D	
18/11 11:26 GRASSELLI S M LTDA					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	552.177.000.022.314	9.725,04 D	
18/11 10:24 LUCAS BIGLIA G RAMOS					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	6.180,00 D	
18/11 11:14 LONDRICIR COM MAT HOSP					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	3.438,50 D	
18/11 11:15 LONDRICIR COM MAT HOSP					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	3.500,00 D	
18/11 11:15 LONDRICIR COM MAT HOSP					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	16.008,19 D	
18/11 14:45 ATIVA COM L HOSP LTDA					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	4.033,65 D	
18/11 11:21 FUTURA C DE P M E HO					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	5.458,00 D	
18/11 11:21 FUTURA C DE P M E HO					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.777,40 D	
18/11 11:21 FUTURA C DE P M E HO					
18/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	837,81 D	
18/11 11:21 FUTURA C DE P M E HO					
18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.801	21.070,92 D	
104 1951 051364428000154 BETINA R KRON					

18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.802	25.099,10 D
		260 0001 016403387000167 COX SERVICOS		
18/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.803	21.881,34 D
		18/11 10:11 SADRACK HIRAN MEDICO GERI		
18/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.804	22.691,76 D
		18/11 10:13 SADRACK HIRAN MEDICO GERI		
18/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.805	810,42 D
		18/11 10:22 NA SERVICOS MEDICOS		
18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.806	93.850,00 D
		237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
18/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.807	10.535,04 D
		18/11 10:27 NA SERVICOS MEDICOS		
18/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.808	1.154,40 D
		18/11 10:59 CLINICA MEDICA DR EVERTON		
18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.809	6.084,63 D
		748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.810	18.649,87 D
		748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.811	2.815,50 D
		136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
18/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.812	9.126,95 D
		18/11 14:20 KREUSCHER E KREUSCH		
18/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.813	1.620,84 D
		104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
18/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	833.231.200.072.260	140,00 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 14/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.365	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.366	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.367	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.368	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.369	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.370	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.231.100.049.371	12,30 D
		Cobrança referente 18/11/2024		
18/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	265.623,98 C 0,00 C
		Rende Fácil		
19/11/2024	0000	14175 983 TED Devolvida	600.002	1.232,46 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.563,48 D
		19/11 10:54 ITARARE PRO SAUDE ASSIST		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.042,32 D
		19/11 10:55 ITARARE PRO SAUDE ASSIST		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.702,88 D
		19/11 10:56 ITARARE PRO SAUDE ASSIST		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	7.207,68 D
		19/11 10:58 ITARARE PRO SAUDE ASSIST		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D
		19/11 10:59 ITARARE PRO SAUDE ASSIST		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	553.310.000.041.312	1.232,46 D
		19/11 12:53 DIAGSOR P L EIRELI		
19/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.053.704	1.338,80 D
		19/11 11:14 CIRURGICA AL-STYN LTDA		
19/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	111.901	25.099,10 D
		19/11 11:08 COX E CORREA SERVICO		
19/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.902	1.232,46 D
		756 3197 027438146000170 DIAGSOR PRODU		
19/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.903	200,00 D
		748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV		
19/11/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.904	200,00 D

19/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.785	12,30 D
Cobrança referente 19/11/2024				
19/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.786	12,30 D
Cobrança referente 19/11/2024				
19/11/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.241.100.125.787	12,30 D
Cobrança referente 19/11/2024				
19/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	863.241.200.034.329	58,02 D
Tar. agrupadas - ocorrência 18/11/2024				
19/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	48.813,34 C 0,00 C
Rende Fácil				
21/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	112.101	2.812,68 D
21/11 13:26 MARTINEL SERVICOS MEDICOS				
21/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	833.261.100.750.599	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrência 19/11/2024				
21/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.822,68 C 0,00 C
Rende Fácil				
22/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.648,39 D
22/11 09:28 ITARARE PRO SAUDE ASSIST				
22/11/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.271.100.133.960	1,50 D
Cobrança referente 22/11/2024				
22/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	893.271.200.032.278	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrência 21/11/2024				
22/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.659,89 C 0,00 C
Rende Fácil				
25/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	538,98 D
25/11 08:27 ITARARE PRO SAUDE ASSIST				
25/11/2024	0420	99015 470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	560,00 D
25/11 13:56 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD				
25/11/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.501	1.900,47 D
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST				
25/11/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.502	2.109,88 D
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST				
25/11/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.503	9.612,64 D
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST				
25/11/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.504	4.242,23 D
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTEST				
25/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	112.505	62.000,00 D
25/11 14:40 SANTA CASA				
25/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	80.964,20 C 0,00 C
Rende Fácil				
26/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	112.601	12.156,30 D
26/11 10:41 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS				
26/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	112.602	3.600,00 D
26/11 10:43 SANTA CASA				
26/11/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.310.700.258.159	1,50 D
Cobrança referente 25/11/2024				
26/11/2024	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.310.700.258.160	1,50 D
Cobrança referente 25/11/2024				
26/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	893.311.200.034.430	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrência 25/11/2024				
26/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.769,30 C 0,00 C
Rende Fácil				
27/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	863.321.200.050.104	20,00 D
Tar. agrupadas - ocorrência 26/11/2024				
27/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C 0,00 C
Rende Fácil				
28/11/2024	0000	13105 144 Pix - Enviado	112.801	107.000,00 D
28/11 12:55 SANTA CASA				
28/11/2024	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	893.331.200.132.690	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrência 28/11/2024				
28/11/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	107.010,00 C 0,00 C
Rende Fácil				
30/11/2024	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
10/12/2024 R\$ 122,20. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



Dados do Cliente

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

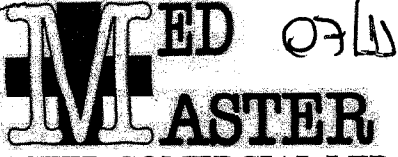
Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 33,14
Aplicações no mês:	R\$ 523.897,20
Resgates líquidos no mês:	R\$ 523.716,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 6,09
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 45,64
Rendimentos no mês:	R\$ 72,95
Saldo bruto em 29/11/2024:	R\$ 235,03

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 33,13	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/11/2024	Resgate	R\$ 33,13	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33,14
14/11/2024	Aplicação	R\$ 523.897,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 523.897,20
18/11/2024	Resgate	R\$ 265.622,77	R\$ 11,14	R\$ 0,35	R\$ 9,58	R\$ 265.623,98
19/11/2024	Resgate	R\$ 48.812,79	R\$ 4,09	R\$ 0,15	R\$ 3,39	R\$ 48.813,34
21/11/2024	Resgate	R\$ 2.822,61	R\$ 0,35	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2.822,68
22/11/2024	Resgate	R\$ 2.659,79	R\$ 0,44	R\$ 0,02	R\$ 0,32	R\$ 2.659,89
25/11/2024	Resgate	R\$ 80.959,32	R\$ 16,98	R\$ 1,41	R\$ 10,69	R\$ 80.964,20
26/11/2024	Resgate	R\$ 15.768,06	R\$ 3,96	R\$ 0,35	R\$ 2,37	R\$ 15.769,30
27/11/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
28/11/2024	Resgate	R\$ 106.996,91	R\$ 35,91	R\$ 3,79	R\$ 19,03	R\$ 107.010,00
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 234,95	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

 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 000.067.797 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0677 9715 2502 3849 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 135242283352554 10/10/2024 17:04:32								
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								
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30				DATA DA EMISSÃO 10/10/2024								
MUNICÍPIO ITARARE				CEP 18460-000								
UF SP				DATA DA SAÍDA 10/10/2024								
FONE / FAX (15) 3532-4200				HORA DA SAÍDA 16:40:00								
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: 67797 Valor Orig: 268,70 Desc: 0,00 Valor Líq: 268,70												
67797/001 07/11/2024 268,70												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 268,70		VALOR ICMS 48,37		TOTAL DOS PRODUTOS 268,70								
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00								
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00								
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 268,70										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente								
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260				CÓDIGO ANTT								
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE 1				UF SP								
ESPECIE				CNPJ 15.066.184/0001-60								
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114								
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
9250	EQUIPO MICROGOTAS INJ LATERAL (F-EMI 06-TKL) LOTE:EWEMI06-230705	90189010	000	5102	UNI	50	1,59	79,50	79,50	14,31	18	0,00
0027	LAMINA DE BARBEAR ACO INOX - LORD (PCT 50 UNI) LORD LOTE:0342/24	82121020	000	5102	UNI	100	0,89	89,00	89,00	16,02	18	0,00
3059	SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA (PCT 10 UNI) MEDSONDA LOTE:73641	90183929	000	5102	UNI	30	1,69	50,70	50,70	9,13	18	0,00
2357	SONDA URETRAL N 04 (UNI) MATERIAIS LOTE:65313	90183929	000	5102	UNI	50	0,99	49,50	49,50	8,91	18	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 DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 63041 -- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36						RESERVADO AO FISCO De 6695 22/10/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 52.670.999-8 Supervisor Almozenado Santa Casa Itararé						

14/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:11
042000420 SEGUNDA VJA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2024

NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754

VALOR TOTAL 35.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO A.3E4.466.DFF.21A.034

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



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 10/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		2.664,68
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		2.029,28
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		1.554,94
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		1.641,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS		1.398,23
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA		1.512,98
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		3.681,52
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		2.649,37
00120 - AMANDA BARROS AVILA		2.131,16
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		3.382,54
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK		1.589,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		2.733,90
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE		1.054,18
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		3.921,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO		1.539,88
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA		2.616,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		1.265,65
00304 - ANA PAULA ALMEIDA		2.346,61
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS		2.297,32
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		2.810,22
00198 - ARACI DE MORAES		1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		1.495,59
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		1.075,52
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS		2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD		2.426,91
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		1.582,87
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		1.387,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		2.539,16
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		1.175,89
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		3.316,54
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		1.661,25
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L		1.259,10
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		1.560,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		3.560,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC		1.200,12
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		2.763,01
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		1.100,74
00276 - DANILO FONSECA BARROS		2.351,27
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		2.190,46
00271 - DEISE LETICIA SANTOS		1.604,38
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO		1.462,29
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA		1.657,35
00294 - EDIMEIA PINHEIRO		1.786,23
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS		1.078,89
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		2.847,40
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		1.538,94
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		1.601,70
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		2.867,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		2.465,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		2.932,75
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		2.834,40
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		1.051,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		3.287,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU		1.234,20
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		2.100,78
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		1.997,16

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

00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	988,91
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	982,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	1.877,54
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.384,67
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.953,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.669,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.641,38
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.236,63
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.107,33
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	2.008,84
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.683,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.565,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.517,81
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.617,38
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos	1.065,24
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.682,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	647,92
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.134,96
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.496,63
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.015,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.400,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	3.001,76
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	730,92
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.614,97
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.596,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.094,14
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	920,60
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	1.217,98
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	972,09
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.156,57
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	176,45
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.300,49
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.152,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.865,17
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.806,68
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.729,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	2.875,33
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.544,61
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.335,47
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.534,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	2.873,40
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.606,66
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.422,59
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.573,38
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.797,65
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.492,28
Total geral:	207.600,00

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

35.000,00

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

327

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00001538		Data do Serviço: 14/11/2024																			
			Data e Hora de Emissão: 14/11/2024 13:51:49																					
			Código de Verificação: PLD GVR-001538/2024																					
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 Celular: () 99711-9073 Telefone: (15) 3532-4406 UF: SP Município: ITARARE																								
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 Telefone: Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP Município: ITARARE																								
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																								
Plantão Cirurgia 144 Hrs x R\$ 72,00 = R\$ 10.368,00 Ref. OUTUBRO DE 2024 22 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 487,66 OUTUBRO DE 2024 22 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 576,49 OUTUBRO DE 2024 Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 OUTUBRO DE 2024 Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 OUTUBRO DE 2024 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 17.832,15 OUTUBRO DE 2024 VALOR LIQUIDO R\$ 16.735,48 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé																								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.832,15																								
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																								
<table border="1"><tr><td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td><td>0,00</td><td>Alíquota (%):</td><td>3,50</td><td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td>IR. (R\$):</td><td>267,48</td><td>IN.S.S. (R\$):</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$):</td><td>534,96</td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td>178,32</td><td>P.I.S. (R\$):</td><td>115,91</td></tr></table>							Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	IR. (R\$):	267,48	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	534,96	C.S.L.L. (R\$):	178,32	P.I.S. (R\$):	115,91
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00																	
IR. (R\$):	267,48	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	534,96	C.S.L.L. (R\$):	178,32	P.I.S. (R\$):	115,91															
OUTRAS INFORMAÇÕES Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://ntseitarare.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 00001538 - 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
			00000644		14/11/2024
			Data e Hora de Emissão		14/11/2024 15:54:45
					Código de Verificação
					UCPJOB-000644/2024
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 Celular: () Telefone: () UF: SP Município: ITARARE					
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 Telefone: 15 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP Município: ITARARE					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão ORTOPEDIA 108 x R\$ 135,07= R\$ 14.587,56 Ref. OUTUBRO 2024 IRPJ (1.5%): R\$ 218,81 PIS (0.65%): R\$ 94,82 COFINS (3.0%): R\$ 437,63 CSLL (1.0%): R\$ 145,87 Valor Líquido: R\$ 13.690,43 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		14.587,56	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					510,56
IR. (R\$):	218,81	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	437,63
				C.S.L.L. (R\$):	145,87
				P.I.S. (R\$):	94,82
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 00000644 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:					

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000645	Data do Serviço 14/11/2024
			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 15:57:53	
			Código de Verificação CTQIRY-000645/2024	
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 Celular: () Telefone: () UF: SP Município: ITARARE				
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 Telefone: Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP Município: ITARARE				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R\$80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. OUTUBRO 2024 IRPJ (1.5%): R\$ 86,40 PIS (0.65%): R\$ 37,44 COFINS (3.0%): R\$ 172,80 CSLL (1.0%): R\$ 57,60 Valor Líquido: R\$ 5.405,76 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		5.760,00	Alíquota (%):	3,50
			ISS tributado ao Prestador (R\$):	201,60
LR. (R\$):	86,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
			172,80	C.S.L.L. (R\$):
			57,60	P.I.S. (R\$):
				37,44
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 **00000645** - 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 00000646 Data do Serviço 14/11/2024

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 16:00:49Código de Verificação
FMWHGE-000646/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36

Inscrição Municipal: 9520

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIOS Cirurgias Ortopedia FIXO = R\$ 3.000,00 Ref. OUTUBRO 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\$):		3.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		105,00
I.R. (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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000646 - 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 00000363 Data do Serviço 14/11/2024
Data e Hora de Emissão 14/11/2024 16:28:03
Código de Verificação QQPRKZ-000363/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () 3532-2054
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - OUTUBRO DE 2024
IRPJ (1.5%) : 210,00
PIS (0.65%) : 91,00
COFINS (3.0%) : 420,00
CSLL (1.0%) : 140,00
Valor Líquido : 13.139,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	140,00
		COFINS (R\$):	420,00	P.I.S. (R\$):	91,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000363 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		219	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
			14/11/2024 10:27:28	
		Código de Verificação		
				DTOUL40F
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: 50.655.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 13460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. OUTUBRO DE 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

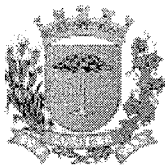
Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Ovaidiomov

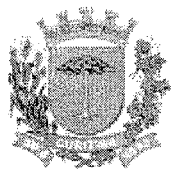
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP		Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30	
MUNICÍPIO Itarare		FONE/FAX (15)3532-5882		UF SP	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30	
MUNICÍPIO Itararé		FONE/FAX (15)3532-5882		UF SP	
FATURA/DUPLICATA		001		19/11/2024 R\$ 560,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		35,00		VALOR DO SEGURO	
0,00		0,00		DESCONTO	
0,00		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
525,00		525,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
560,00		560,00		560,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	
ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600,		MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		PLACA DO VEÍCULO	
MARCA		NUMERAÇÃO		UF	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		CNPJ/CPF	
65.708.158/0001-66		65.708.158/0001-66		65.708.158/0001-66	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	
5956 5513		CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN		NCM/SH	
- SIEMENS		Lote=082420750 Qtd=10 Fab=25/07/2024		CSOSN	
Val=09/01/2025				CFOP	
UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO	
10		52,50		525,00	
BC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI	
0,00		0,00		0,00	
ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI		VLR APROX. TRIBUTOS	
0		0		32,55	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TRIB APROX R\$: 32,55 FEDERAL E 0,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br	
96A549		96A549	
Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/11/2024, Valor Total: R\$560,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e Nº 000.042.398 SÉRIE: 1	

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 173, Série: 11, emitido em 14/11/2024, conversão em 14/11/2024		Número da Nota 172	
			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 10:44:04	
			Código de Verificação BL1CD705	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 Inscrição Municipal: 04 03 0995312-0				
Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380 Tel.: 41 - 998415887				
Município: CURITIBA UF: PR Email: victorgenovezzi@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009				
Município: Itararé UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Favor efetuar o depósito na seguinte conta: Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA Banco: 001 - Banco do Brasil Agência: 1519-9 Conta: 67966-6 CNPJ: 45.034.730/0001-41 Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. OUTUBRO 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 10,62%				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68				
Código da Atividade				
Q.86.3.0-5/99-00 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	3,45	111,83	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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



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

RPS nº. 174, Série: 11, emitido em 14/11/2024, conversão em
14/11/2024

Número da Nota

173

Data e Hora de Emissão

14/11/2024 10:48:11

Código de Verificação

4KL0N20M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor efetuar o depósito na seguinte conta:

Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA
Banco: 001 - Banco do Brasil
Agência: 1519-9
Conta: 67966-6
CNPJ: 45.034.730/0001-41

Cirurgias Ortopedia = R\$693,00 Ref. OUTUBRO 2024

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 10.62%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$693,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$693,00

Código da Atividade

Q.86.3.0-5/99-00 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	693,00	3,45	23,90	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IndriCint
Produtor Hospitalar
INDRI CINT COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP. 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.429.555

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4295 5511 4638 0253

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

336

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240294014755 27/09/2024 13:18:07

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/10/24 R\$ 4.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.560,00

VALOR DO ICMS

547,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.463,31

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.560,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SIGUHO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

13

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

68,000

PESO LÍQUIDO

68,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25625	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,40 GR-40 (ADVANCED) BCA C-026 PCT/C/10 UN ANADONA cProdANVISA=0080175349006 PMC=0,00 Lote=109-24 Qtd=100 Fab=01/09/2024 Val=01/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898433200264	62101000	000	6108	PCT	100	22,50	2.250,00	2.250,00	270,00	12	722,03
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482418E Qtd=3.000 Fab=01/05/2024 Val=01/05/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	3.000	0,77	2.310,00	2.310,00	277,20	12	741,28

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$273,60.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1014540 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
Val aprox dos tributos R\$ 1.463,31 (32,09%) Fonte:IBPT -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 273,60. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

6557
Doc. 6554
03/10/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.952-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

Rioclarensense

FARMACIA CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG

772-3134394300

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0819092 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3124 1067 7291 7800 0220 5500 1000 8190 9216 0863 3263

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

131246212821583 01/10/2024 18:23:46

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/10/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

0819092/1

VENCIMENTO

29/10/2024

VALOR

1.342,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.342,00

VALOR DO ICMS

161,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.342,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.342,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO BETIM

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,04382

PESO BRUTO

11,459

PESO LÍQUIDO

11,459

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
035210	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: P59564 Q: 100,0000 F: 01/02/24 V: 01/01/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	6108	FA	100,00	11,00	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
030141	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 24 1241 Q: 200,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2027	40151200	000	6108	PR	200,00	1,21	242,00	242,00	29,04	0,00	12,00	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

1282010014

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: 02/10/2024 Pedido: 2962156 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2962156 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 14,52 |

RESERVADO AO FISCO

Doc 6580
07/10/24
Anderson J. A. Catabrez
RG: 62.010.989-5
Supervisor Municipal
Santa Casa Itararé

RioClarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-100 1935223800 038 29/10		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1922301 FL 1 / 2 SÉRIE 1		3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9223 0114 8699 2877 CHAVE DE ACESSO 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 01/10/2024	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE		FONE / FAX 1535324200		UF SP	
FATURA/DUPPLICATA FATURA/DUPLIC. 1922301/1		VENCIMENTO 29/10/2024		VALOR 7.116,91	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.116,91		VALOR DO ICMS 1.059,97		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.116,91		VALOR DO FRETE 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.116,91			
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		UF SP	
QUANTIDADE 23,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA	
NUMERO 0,43258		PESO BRUTO 167,151		PESO LÍQUIDO 167,151	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO 021521		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO SEVOFLURANO 250ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010299 Q: 5,0000 F: 15/08/24 V: 31/07/2026 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0		NCM / SH 30049097	
CST 500		CFOP 5102		UN FR	
QUANT. 5,00		VALOR UNITÁRIO 394,10		VALOR TOTAL 1.970,50	
B.CALC. ICMS 1.970,50		VALOR ICMS 236,46		VALOR IPI 0,00	
ALÍQUOTAS ICMS 12,00		IPI 0,00			
028087		REMIFENTANILA 2MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50012594 Q: 20,0000 F: 01/04/24 V: 01/04/2026 *** Portaria 344/98 A1		30049069	
000		5102		FA	
20,00		15,201		304,02	
304,02		36,48		0,00	
12,00		0,00			
028610		MIDAZOLAM 15MG (CRISTALIA) L: 50015137 Q: 50,0000 F: 06/06/24 V: 06/06/2026 *** Portaria 344/98 B1		30049069	
000		5102		AP	
50,00		3,00		150,00	
150,00		27,00		0,00	
18,00		0,00			
027261		ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT23E039 Q: 100,0000 F: 06/07/23 V: 31/05/2025		30039099	
000		5102		AP	
100,00		0,9111		91,11	
91,11		16,40		0,00	
18,00		0,00			
013007		EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO (UNIAO QUIMICA) L: 2404992.B Q: 200,0000 F: 05/02/24 V: 28/02/2026		30049099	
000		5102		AP	
200,00		5,00		1.000,00	
1.000,00		180,00		0,00	
18,00		0,00			
030624		CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010206 Q: 300,0000 F: 14/05/24 V: 30/04/2026		30042059	
000		5102		FA	
300,00		4,00		1.200,00	
1.200,00		144,00		0,00	
12,00		0,00			
013992		AGUA PARA INECAAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2432231 Q: 1.000,0000 F: 30/07/24 V: 29/07/2026		30049099	
000		5102		AP	
1.000,00		0,21		210,00	
210,00		25,20		0,00	
12,00		0,00			
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/10/2024 Pedido: 2962124 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2962124 *** 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.34, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)		RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		6560 01/10/24 Anderson J.A. Calabrez RG: 44019224 Supervisor Santa Casa Itararé	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1922301

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9223 0114 8699 2877

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

135242194780399 01/10/2024 16:06:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SR119 4/24MM Q: 2.000,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2029	40151200	200	5102	UN	2.000,00	0,23	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
028490	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (MEDIX) L: SR143 3/23LL Q: 2.000,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	UN	2.000,00	0,23	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 409-24 Q: 1.000,0000 F: 20/09/24 V: 20/09/2026	62101000	000	5102	UN	1.000,00	0,0576	57,60	57,60	10,37	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M38226 Q: 48,0000 F: 02/08/24 V: 01/08/2027	30039099	000	5102	L	48,00	10,6576	511,56	511,56	92,08	0,00	18,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M38404 Q: 200,0000 F: 20/08/24 V: 19/08/2027	30039099	000	5102	UN	200,00	1,5776	315,52	315,52	56,79	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7177 Q: 60,000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026	38089919	000	5102	L	60,00	6,4433	386,60	386,60	69,59	0,00	18,00	0,00

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

RGICA RIOCLARENSE LTDA
O 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
1800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1922837

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9228 3712 6301 5057

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

135242205123722 02/10/2024 15:47:06

PERAÇÃO

ENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/10/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1922837/1

30/10/2024

800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

800,00

VALOR DO ICMS

144,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03431

PESO BRUTO

5,220

PESO LÍQUIDO

5,220

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	IPÍ
028203	CAPA DE VIDEO PLASTICO 15X250CM ENVELOPADA (EST BRILI MED) L: 22840 Q: 200,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2028	30059090	000	5102	UN	200,00	4,00	800,00	800,00	144,00	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

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: 03/10/2024 Pedido: 2963475 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2963475 *** 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 6605
02/10/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 62.010.988-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

SICA RIOCLARENSE LTDA
1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1924632 / FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9246 3217 8320 1833
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
135242248473046 07/10/2024 17:18:52

RAÇÃO
CENTRO ESTADO

ADUAL 42110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

REMETENTE
RAÇÃO SOCIAL
A CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 07/10/2024

EN. O RU. AO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2024
MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1924632/1	04/11/2024	2.670,00						

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	
		2.670,00		320,40		0,00		0,00		2.670,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.670,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260			MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,00735			PESO BRUTO 0,614			PESO LÍQUIDO 0,614	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 080431 Q: 150,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2029, nFCI: 3D0C612 B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	150,00	17,80	2.670,00	2.670,00	320,40	0,00	12,00	0,00
-AGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/10/2024 Pedido: 2967351 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2967351 *** 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.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)		Toc 6588 08/30/26 Anderson J. A. Calabrez RG/52.019.989-5 Supervisor Amexarifado Santa Casa Itararé	

URGICA RIOCLARENSE LTDA
ATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1924562 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9245 6213 8895 3694

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
135242247887757 07/10/2024 16:27:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
07/10/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/10/2024

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
1924562/1	04/11/2024	2.774,10						

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	
2.774,10		334,99	0,00		0,00	2.774,10	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						2.774,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,05072	PESO BRUTO 19,460	PESO LÍQUIDO 19,460	

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENE RICO) L: 20719924 Q: 800,0000 F: 01/05/24 V: 01/05/2026	30039099	000	5102	AP	800,00	0,7117	569,36	569,36	68,32	0,00	12,00	0,00
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-032/24 Q: 800,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2026	30049099	000	5102	AP	800,00	1,095	876,00	876,00	105,12	0,00	12,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX24B035 Q: 800,0000 F: 24/02/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	800,00	1,1053	884,24	884,24	106,11	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-076/24 Q: 100,0000 F: 15/03/24 V: 28/02/2026, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	100,00	4,0963	409,63	409,63	49,16	0,00	12,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23122 1 Q: 10,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	10,00	3,4874	34,87	34,87	6,28	0,00	18,00	0,00

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: 07/10/2024 Pedido: 2967306 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2967306 *** 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)

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

RESERVADO AO FISCO

Doc 6587
08/10/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 82.010.499-5
Supervisor de Itararé
Santa Casa de Misericórdia de Itararé

Rioclaresense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EM VÍCIO MARCADO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP
1516-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1926462

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9264 6215 2571 4630

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

135242284248100 10/10/2024 18:49:32

OPERAÇÃO

CENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/10/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/10/2024

CEP

18460-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1926462/1

07/11/2024

2.452,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.452,50

VALOR DO ICMS

435,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.452,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.452,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,08052

PESO BRUTO

13,491

PESO LÍQUIDO

13,491

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024035	LAMINA BISTURI ESTERIL No 15 (FEATHER) L: 24030706 Q: 300,0000 F: 01/03/24 V: 31/03/2029	90189029	200	5102	UN	300,00	2,35	705,00	705,00	126,90	0,00	18,00	0,00
031861	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 231021 Q: 100,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2028	90192010	700	5102	UN	100,00	5,50	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 12324A771 Q: 4.000,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029	44219900	000	5102	UN	4.000,00	0,07	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00
033603	CLOPIDOGREL 75MG,BISSULFATO (BIOLAB SANUS) (ITEM GENERICO) L: 40107993 Q: 150,0000 F: 04/06/24 V: 30/06/2026	30049079	000	5102	CP	150,00	0,65	97,50	97,50	11,70	0,00	12,00	0,00
016882	DICLOFENACO POTASSICO 50MG (GEOLAB) L: 2411204 Q: 500,0000 F: 21/08/24 V: 31/08/2026	30049037	000	5102	CP	500,00	0,20	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292404 Q: 1.500,0000 F: 01/04/24 V: 31/03/2026	38221920	700	5102	TI	1.500,00	0,48	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/10/2024 Pedido: 2971433 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2971433 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaresense.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

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

Doc 6684
21/10/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.018.960-5
Supervisor de Arquivo
Santa Casa de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

RIO VERDE

COLOMBO - PR - 83405-110

Telefone: (41) 3666-0234

Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000.092.280

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO

4124 1107 2937 8600 0121 5500 1000 0922 8014 7479 3988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.293.786/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/11/2024

ENDEREÇO

SAO PEDRO, 30 - *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/11/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE/FAX

(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:27:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE/FAX

(15) 3532-3783

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/92280-001	18/11/2024	3.835,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.835,00		460,20	0,00		0,00	21,94	3.875,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	101,23	3.835,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0003-41

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA,2529

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9084716607

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

CRAL/EBRAM/ECO/INJEX/

NÚMERO

4

PESO BRUTO

22,0000

PESO LÍQUIDO

22,0000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TR.3002CA020	TROPONINA I C/20 TESTES ECO Fab: 19/08/2024 - Val: 06/02/2026 - 202408011: 4,00	38229000	000	6108	cx	4,0000	84,0000	336,00	332,54	39,90	0,00	0,00	12,00	0,00
524100U	TIRA DE URINA C/100 TIRAS WAMA Val: 31/10/2025 - 004024: 4,00	38221910	000	6108	cx	4,0000	35,0000	140,00	138,56	16,63	0,00	0,00	12,00	0,00
GD340EKNR	TUBO VACUO EDTA K3 4ML PLASTICO C/100 VACUPLAST Fab: 01/04/2024 - Val: 01/08/2025 - 240419: 5,00	90183999	000	6108	cx	5,0000	43,0000	215,00	212,79	25,53	0,00	0,00	12,00	0,00
11101	TUBO VACUO CITRATO 3,6ML PLASTICO C/100 DESCARPACK Fab: 01/11/2023 - Val: 28/02/2025 - TUB004C-23: 2,00	90183999	000	6108	cx	2,0000	45,0000	90,00	89,08	10,69	0,00	0,00	12,00	0,00
VHS-P	PIPETA VHS PLASTICA DESC C/25 CRAL Fab: 01/03/2024 - Val: 01/03/2029 - 240301: 6,00	39269040	000	6108	PCT	6,0000	23,0000	138,00	136,58	16,39	0,00	0,00	12,00	0,00
18260	PONTEIRA TIPO GILSON AMARELA 0-200UL C/1000 Fab: 05/01/2023 - Val: 31/01/2028 - GI200/0123.: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	12,0000	12,00	11,88	1,43	0,00	0,00	12,00	0,00
NLDG11000	PONTEIRA TIPO GILSON 100-1000UL AZUL C/1000 NEOPLAST Fab: 30/11/2021 - Val: 30/11/2026 - GI1000/1121: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	30,0000	30,00	29,70	3,56	0,00	0,00	12,00	0,00
1921	COLETOR URINA ESTERIL 30ML C/100 FIRSTLAB Val: 26/09/2027 - 22400226: 10,00	39269040	000	6108	PCT	10,0000	35,0000	350,00	346,39	41,57	0,00	0,00	12,00	0,00
CLT24H2LT	COLETOR URINA 24H S/ALCA TRANSLUCIDO 2L CRAL Fab: 27/09/2024 - Val: 30/09/2027 - 24092701: 2,00	39269040	000	6108	un	2,0000	4,0000	8,00	7,92	0,95	0,00	0,00	12,00	0,00
39	TUBO HEMOLISE PS 12X75 C/1000 NJ	39269040	000	6108	PCT	1,0000	90,0000	90,00	89,68	10,69	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

20x6869

21/11/24

André

Supervisor

10.992-5

Itararé

ATENÇÃO!

CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA!

NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

QUALQUER DÚVIDA:

41 3666 0234 | SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRODUTOS
DIAGNÓSTICOS

L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.092.280

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

4124 1107 2937 8600 0121 5500 1000 0922 8014 7479 3988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.293.786/0001-21

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240353243127 18/11/2024 11:28:21

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
	Val: 13/09/2029 - THIC130924: 1,00													
912	PCR REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 26/09/2024 - Val: 28/02/2026 - 07812C0917: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	29,0000	87,00	86,11	10,33	0,00	0,00	12,00	0,00
1001	TURB PCR C/PADRAO 50ML EBRAM Fab: 30/08/2024 - Val: 30/09/2026 - 07860A0828: 3,00	38229000	000	6108	cx	3,0000	260,0000	780,00	771,95	92,63	0,00	0,00	12,00	0,00
TTPA150	TTPA 6X2,5ML 150 TESTES CLOT Val: 21/06/2025 - 4.24.172: 1,00 05/05 4.21.142	30021590	000	6108	cx	1,0000	105,0000	105,00	103,92	12,47	0,00	0,00	12,00	0,00
TP100	TP 10X2ML 100 TESTES CLOT Val: 20/08/2025 - 1.24.2321 2,00	30021590	000	6108	cx	2,0000	105,0000	210,00	207,84	24,94	0,00	0,00	12,00	0,00
100	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 12/09/2024 - Val: 31/07/2026 - 07833A0820: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,30	2,32	0,00	0,00	12,00	0,00
101	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 24/09/2024 - Val: 30/04/2026 - 07836B0906: 1,00	38221300	000	6108	fr	1,0000	19,5000	19,50	19,30	2,32	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	35,63	4,28	0,00	0,00	12,00	0,00
AI1000	ALCOOL ISOPROPILICO PA 1000ML BIOTEC 61059: 1,00	38229000	000	6108	fr	1,0000	65,0000	65,00	64,33	7,72	0,00	0,00	12,00	0,00
621025-R	HCV C/25 TESTES WAMA 24H210X: 2,00	30021590	000	6108	cx	2,0000	72,0000	144,00	142,52	17,10	0,00	0,00	12,00	0,00
220-050	TURB PCR C/PADRAO 50ML VIDA Fab: 11/03/2024 - Val: 31/01/2026 - 24/2556C: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	260,0000	260,00	257,32	30,88	0,00	0,00	12,00	0,00
5102044	TUBO VACUO SECO 10ML PLASTICO C/100 INJEX Val: 30/09/2025 - 140/24: 10,00	90183999	000	6108	cx	10,0000	74,0000	740,00	732,26	87,87	0,00	0,00	12,00	0,00

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

245

	446 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000270	Data do Serviço 13/11/2024
		Data e Hora de Emissão 13/11/2024 17:38:23	
		Código de Verificação UOARNV-000270/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual:			
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA			
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007			
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM			
Telefone: (15) 3532-4279		Celular: (15) 98155-7234	
Município: ITARARE		UF: SP	
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 Clínica Médica 180 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 24.312,60 Ref. OUTUBRO 2024. EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.312,60			
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(%): 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 00000270 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / Assinatura:			

 20241114055554929000154	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000023	
			Data e Hora de Emissão 13/11/2024 16:59:22	
			Código de Verificação QJTT-U1NG	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 55.554.929/0001-54 Nome/Razão Social: KAMMYLA BARROS LTDA Endereço: R SANTO AMARO 27, APT 32 - BELA VISTA - CEP: 01315-001 Município: São Paulo			Inscrição Municipal: 1.392.251-3 947 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000 Município: Itararé			Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA REFERENTE OUTUBRO 2024. PLANTÕES PRONTO SOCORRO - 318 hrs * 135,07 = 42.952,26 IRPJ (1,5%) - 644,28 PIS (0,65%) - 279,19 COFINS (3%) - 1.288,57 CSLL (1%) - 429,52 VALOR LÍQUIDO : 42.952,26 DADOS PARA PAGAMENTO : KAMMYLA BARROS LTDA BANCO 336 - C6 S.A. AGENCIA 0001 C/C: 33205242-7				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 42.952,26				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000072 Data do Serviço 13/11/2024

Data e Hora de Emissão
13/11/2024 18:05:11Código de Verificação
TMKNWR-000072/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. OUTUBRO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 14.587,56

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):		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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.****NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000072 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

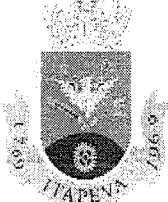
Data de Recebimento:

/ /

Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 62																								
	Data da emissão da nota 28/10/2024 15:07:55																									
	Data do fato gerador 28/10/2024 15:07:55																									
	Código de verificação HPYIAHYFO																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-603 Complemento: AP/E: APT 102 Município: Navegantes UF: SC E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:																										
Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015 Celular: (44) 99133-6992																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<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 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. OUTUBRO 2024</td><td>3.241,6800</td><td>1,0000</td><td>3.241,6800</td><td>3.241,68x2,00 =</td><td>64,83</td></tr><tr><td colspan="6">IRPJ (1.5%): R\$ 48, 63 PIS (0.65%): R\$ 21, 07 COFINS (3.0%): R\$ 97, 25 CSLL (1.0%): R\$ 32, 42 Valor Líquido: R\$ 3.042, 32 .</td></tr></tbody></table> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. OUTUBRO 2024	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	3.241,68x2,00 =	64,83	IRPJ (1.5%): R\$ 48, 63 PIS (0.65%): R\$ 21, 07 COFINS (3.0%): R\$ 97, 25 CSLL (1.0%): R\$ 32, 42 Valor Líquido: R\$ 3.042, 32 .											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. OUTUBRO 2024	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	3.241,68x2,00 =	64,83																					
IRPJ (1.5%): R\$ 48, 63 PIS (0.65%): R\$ 21, 07 COFINS (3.0%): R\$ 97, 25 CSLL (1.0%): R\$ 32, 42 Valor Líquido: R\$ 3.042, 32 .																										
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>3.042,31</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	3.042,31								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	3.042,31																							
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\$ 21,07</td><td>R\$ 97,25</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 48,63</td><td>R\$ 32,42</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 21,07	R\$ 97,25	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 32,42	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																					
R\$ 21,07	R\$ 97,25	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 32,42	R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 3.241,68			Valor líquido = R\$ 3.042,31																							
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
<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>3.241,68</td><td>64,83</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	3.241,68	64,83														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	3.241,68	64,83																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,40 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT			 Verificar autenticidade																							

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 778/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 13/11/2024 23:23:37	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 2BBEEB33B076AA851C7B	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039				
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS				
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61				
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275				
Município : ITAPEVA - SP				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
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				
HONORÁRIO MÉDICOS REFERENTES AO Plantão ORTOPEDIA DIURNO NO MÊS DE OUTUBRO 2024 - 36 x R\$ 135,07= R\$ 4.862,52				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		4.862,52
ISSQN Retido na Fonte		NAO		
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		
0,00		0,00		
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS
72,94		31,61		145,88
CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
48,63		299,06		
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.563,46				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 4.563,46 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Quarenta e Seis Centavos				
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 778/NFSE	
/ /			Emissão 13/11/2024 23:23:37	
			Código de verificação 2BBEEB33B076AA851C7B	
				
Data			Identificação do Recebedor	

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 779/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 13/11/2024 23:27:07	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 31DF03883BAFF147AB64	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039				
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS				
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61				
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275				
Município : ITAPEVA - SP				
DADOS DA NOTA TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL	
Município :ITARARE - SP			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				
Honorários médicos referente à Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) em OUTUBRO 2024 - 72h x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00.				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		5.760,00
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
	86,40		37,44	3,00%
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				354,24
VALOR LIQUIDO = R\$ 5.405,76				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 5.405,76 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Cinco Mil Quatrocentos e Cinco Reais e Setenta e Seis 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	
			779/NFSE	
			Emissão	
			13/11/2024 23:27:07	
			Código de verificação	
			31DF03883BAFF147AB64	
Data			Identificação do Recebedor	



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

Número da Nota:
570
Data e Hora da Emissão:
14/11/2024 10:01:01
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 180 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 24.312,60 REFERENTE OUTUBRO DE 2024. IRPJ (1.5%) : R\$ 364,69 PIS (0.65%) : R\$ 158,03 COFINS (3.0%) : R\$ 729,38 CSLL (1.0%) : R\$ 243,13 VALOR LÍQUIDO : 22.817,37 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO DE ITARARÉ	24.312,60	0,00	0,00	24.312,60	3,00	729,38

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

Total Serviços (R\$) **24.312,60**

Total ISS (R\$) **729,38**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	729,38	243,13	0,00	364,69	158,03	0,00

Total Líquido (R\$) **22.817,37**

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: 63E0E20B.22876204.7A2949A1.99C84125 (verificada em 14/11/2024 às 10:01:01)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



		Município de Duartina		Número da NFS-e 197	
		Município de Duartina		Código de Verificação de Autenticidade 1XHBTMBW5	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2024 às 12:31:32	
				Chave de Acesso 1634250JYH89H8JYXON511G83SIFSTVX	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				14/11/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		
Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

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

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA DE 72 HRS X 135,07 - REFERENTE A OUTUBRO DE 2024			9.725,04	R\$ 9.725,04

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2.00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.725,04	R\$ 194,50	2 - Não	R\$ 0,00

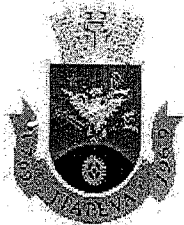
Retenções de Impostos						
PIS (9,725.04 x 0.65%)	COFINS (9,725.04 x 3.00%)	INSS	IRRF (9,725.04 x 1.50%)	CSLL (9,725.04 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 197 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1XHBTMBW5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota		Data do Serviço
			00000073		13/11/2024
			Data e Hora de Emissão		13/11/2024 18:09:38
			Código de Verificação		RKEHME-000073/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572					
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR					
Telefone: () Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão Pediatria 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. OUTUBRO 2024					
IRPJ (1.5%):					
PIS (0.65%):					
COFINS (3.0%):					
CSLL (1.0%):					
Valor Líquido: R\$ 11.345,88					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88					
Código do Serviço: 04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		2,01		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx					
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000073 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: / / Assinatura:					

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	155	Número da Nota	Data do Serviço
			00000075	14/11/2024
			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 10:50:30	
			Código de Verificação TPYNKX-000075/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572 E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR Telefone: () Celular: () Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Plantão Pediatria aos finais de semana 42 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 6.145,44 - Ref. OUTUBRO 2024 IRPJ (1.5%): PIS (0.65%): COFINS (3.0%): CSLL (1.0%): Valor Líquido: R\$6.145,44 Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145 Banco: 237 - BRADESCO S.A Conta: 1561 Agência: 71169 - 1 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO 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(%): 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 00000075 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.072/NFSE

Data e Hora de Emissão
31/10/2024 16:37:40

Código de Verificação
601BC48E3F7BE9AED859

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

9 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 341,55

7 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 169,40

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

341,55 + 169,40 + 1.500,00 = 2.010,95

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.010,95

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.010,95	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	30,16		13,07		60,33		20,11	123,67		

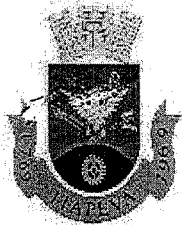
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.887,28

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.887,28

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

957

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.072/NFSE

Data e Hora de Emissão
31/10/2024 16:37:40

Código de Verificação
601BC48E3F7BE9AED859

Página 2 / 2

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.072/NFSE

Emissão
31/10/2024 16:37:40

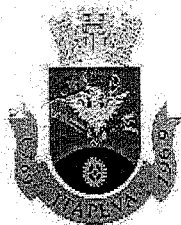
Código de verificação
601BC48E3F7BE9AED859



Data

Identificação do Recebedor

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

358

Número da Nota/Série
3.073/NFSE

Data e Hora de Emissão
31/10/2024 17:00:46

Código de Verificação
303866A0579DA4BFF941

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 (+)

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454/25/01/2024

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

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 103 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de outubro de 2024 com valor total de R\$ 1.158,75

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.158,75

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.158,75	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

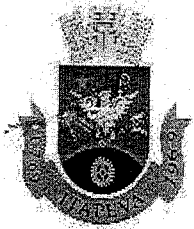
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.087,49

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

959

Número da Nota/Série
3.073/NFSE

Data e Hora de Emissão
31/10/2024 17:00:46

Código de Verificação
303866A0579DA4BFF941

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
3.073/NFSE

Emissão
31/10/2024 17:00:46

Código de verificação
303866A0579DA4BFF941

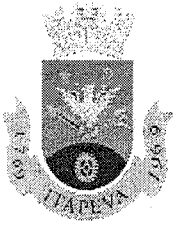


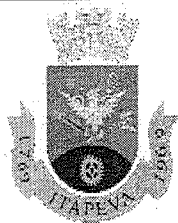
Data

Identificação do Recebedor

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

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota		Data do Serviço
			00000401		14/11/2024
			Data e Hora de Emissão		14/11/2024 11:21:13
			Código de Verificação		LKRGSP-000401/2024
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 NOVENBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR					
Telefone: (15)			Celular: (15) 99732-1823		
Município: ITARARE			UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05			Inscrição Municipal: 11204		Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR			Telefone:		
Município: ITARARE			UF: SP		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
TESTE ORELINHA SUS 29 X 46,88 - R\$ 1.359,52 - 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\$ 1.359,52					
Código do Serviço: 04.08 Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		3,25		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx					
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000401 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: / / Assinatura:					

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 782/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 10:12:28	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 9DE1BBCF9A6B4547A90E	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039				
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS				
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61				
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275				
Município : ITAPEVA - SP				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
VALORES REFERENTES AS CIRURGIA DO MÊS DE OUTUBRO 2024				
18.10.24 R\$ 500,00 - R\$ 344,56 = R\$ 844,56				
25.10.24 R\$ 500,00 - R\$ 196,83 = R\$ 696,83				
25.10.24 R\$ 500,00 - R\$ 93,58 = R\$ 593,58				
25.10.24 R\$ 500,00 - R\$ 112,24 = R\$ 612,24				
25.10.24 R\$ 500,00 - R\$ 140,81 = R\$ 640,81				
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\$ 3.388,02				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		3.388,02
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
50,82		22,02		3,00%
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				208,36
VALOR LIQUIDO = R\$ 3.179,66				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.179,66				
Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Três Mil Cento e Setenta e Nove Reais e Sessenta e Seis Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
782/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 10:12:28

Código de Verificação
9DE1BB CF9A6B4547A90E

Página 2 / 2

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

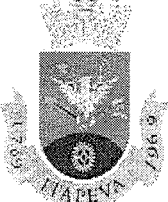
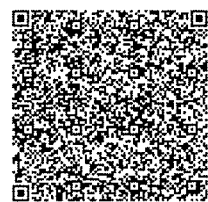
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
782/NFSE

Emissão
14/11/2024 10:12:28

Código de verificação
9DE1BB CF9A6B4547A90E



	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 1.338/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 12:22:02	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 24A43B38B9151406F4E3	
			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 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 - Ref. OUTUBRO DE 2024				
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:				
UNICRED				
AGÊNCIA: 3192				
C/C: 12191-6				
MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA				
CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
Dedução / Outras Informações				
"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\$ 4.862,52				
Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA				
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\$)			
2,74	133,23			
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024.				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 1.338/NFSE		
		Emissão 14/11/2024 12:22:02		
		Código de verificação 24A43B38B9151406F4E3		
Data		Identificação do Recebedor		
				



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

60

Data da emissão da nota

14/11/2024 10:50:53

Data do fato gerador

14/11/2024 10:50:53

Código de verificação

RNLL0TXNE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

UF: PR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENT0

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

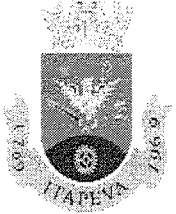
Lei nº 4454 25/01/2024

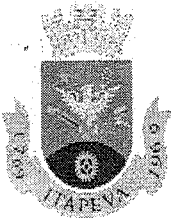
CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé



Verificar autenticidade

	Prefeitura Municipal de Itapeva		364		Número da Nota/Série 162/NFSE					
	Secretaria Municipal de Finanças				Data e Hora de Emissão 14/11/2024 10:51:14					
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e				Código de Verificação 4AE73B324F44ADF23520					
					Página 1 / 2					
PRESTADOR										
CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286										
Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI										
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170										
Município : ITAPEVA - SP										
Dados da Nota										
TOMADOR										
CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:										
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare										
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009										
Município : ITARARE - SP										
Local de Prestação de Serviço										
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009										
Município :ITARARE - SP										
Local de Incidência do ISSQN										
Município: ITAPEVA - SP										
Discriminação do Serviço										
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO - ITARARÉ SP - NO MÊS DE OUTUBRO 2024										
48 HORAS X R\$ 135,07 = R\$6.483,36										
IRPJ (1,5%)										
PIS (0,65%)										
COFINS(3,0%)										
CLL (1,0%)										
VALOR LÍQUIDO=R\$6.084,64										
AGÊNCIA - 0596										
OOP - 003										
CONTA CORRENTE - 3415-7										
CEF										
Dedução / Outras Informações										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36										
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA										
CNAE: 8630-5/03										
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		ISSQN Retido na Fonte				
0,00		0,00		6.483,36		NAO				
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)								
5,00		324,17								
Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	97,25		42,14		194,50		64,83		398,72	
VALOR LIQUIDO = R\$ 6.084,64										
Dados do Vencimento										
Valor Documento R\$: 6.084,64							Forma Pgto: A VISTA			
Valor por extenso: Seis Mil e Oitenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos										

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 162/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/11/2024 10:51:14
	Código de Verificação 4AE73B324F44ADF23520
	Página 2 / 2
Outras Informações - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024. - 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 162/NFSE	
	Emissão 14/11/2024 10:51:14	
	Código de verificação 4AE73B324F44ADF23520	

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000829		Data do Serviço 14/11/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 13:43:30		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação PKCROF-000829/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI					
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000					
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM					
Telefone: (15) Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
PLANTÃO PEDIATRIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. OUTUBRO DE 2024					
VALOR LIQUIDO R\$: 6.084,64					
206.084,63 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					0,00
I.R. (R\$):	97,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,50
				C.S.L.L. (R\$):	64,83
				P.I.S. (R\$):	42,14
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 00000829 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: / / Assinatura:					



Número da Nota	Data do Serviço
00000156	14/11/2024
Data e Hora de Emissão	
14/11/2024 14:15:26	
Código de Verificação	
QOJLPA-000156/2024	

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS

Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065

E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM

Telefone: () Celular: (48) 9193-1104

Município: IITARARE UF: SP

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

Plantão Pediatria 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. OUTUBRO 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.208,40

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



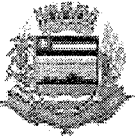
Autenticidade

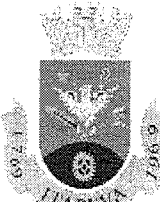
Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000156 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço					
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00000028	14/11/2024					
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:20:47						
			Código de Verificação IPIQTA-000028/2024						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual:									
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA									
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TÔNICO ADOLFO - CEP: 18462012									
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 Telefone:									
Município: ITARARE UF: SP									
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO									
Plantão Pediatria 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. OUTUBRO 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									
PAGO 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, ambulatorios e congêneres.									
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50					
ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00							
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									
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 00000028 - Série ELETRONICA									
Condições de Pagamento:									
Data de Recebimento: / / Assinatura:									

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 479/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:22:52	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação A5593E241D98FAA34F05	
			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. OUTUBRO DE 2024				
IRPJ (1.5%) : 218,81				
PIS (0.65%) : 94,82				
COFINS (3.0%) : 437,63				
CSLL (1.0%) : 145,88				
Valor Líquido : 13.690,42				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
Dedução / Outras Informações				
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
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
218,81		94,82		3,00%
				CSLL
				1,00%
				TOT.TRIB:
				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

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
479/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 14:22:52

Código de Verificação
A5593E241D98FAA34F05

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

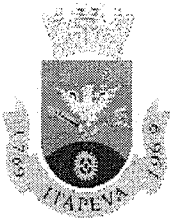
Dados que Identificam a Nota-1

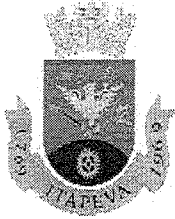
Número da Nota
479/NFSE

Emissão
14/11/2024 14:22:52

Código de verificação
A5593E241D98FAA34F05



	Prefeitura Municipal de Itapeva			Número da Nota/Série 453/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:30:35	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e			Código de Verificação BE319C33F211B6A56049	
				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 132 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.829,24 Ref. OUTUBRO DE 2024					
IRPJ (1.5%) : 267,44					
PIS (0.65%) : 115,89					
COFINS (3.0%) : 534,88					
CSLL (1.0%) : 178,29					
Valor Liquido : 16.732,74					
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\$ 17.829,24					
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	
0,00		0,00		17.829,24	
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	3,00%
267,44		115,89		534,88	
CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
178,29		1.096,50			
VALOR LIQUIDO = R\$ 16.732,74					
Dados do Vencimento					
Valor Documento R\$: 17.829,24					
Forma Pgto: A VISTA					
Valor por extenso: Dezesete Mil Oitocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Quatro Centavos					
Outras Informações					
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS					
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)					



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
453/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 14:30:35

Código de Verificação
BE319C33F211B6A56049

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
453/NFSE

Emissão
14/11/2024 14:30:35

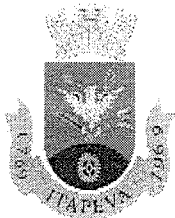
Código de verificação
BE319C33F211B6A56049



 20241114u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001919	
			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 13:31:44 Código de Verificação S6XK-ZJME	
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: 60h x R\$135,07 = R\$8.104,20 (ref. outubro/2024) IRRF (1,5%): R\$121,57 COFINS (3%): R\$243,13 CSLL (1%): R\$81,04 PIS (0,65%): R\$52,68 Valor líquido: R\$7.605,78 - 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\$ 8.104,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	121,57	81,04	243,13	52,68
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	8.104,20	2,00%	162,08	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: 10/12/2024;				

 20241114u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001920	
			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 13:35:16	
				Código de Verificação UDP4-QPAR
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: 7 x R\$1.100,00 = R\$7.700,00 (ref. outubro/2024)				
IRRF (1,5%): R\$115,50				
COFINS (3%): R\$231,00				
CSLL (1%): R\$77,00				
PIS (0,65%): R\$50,05				
Valor líquido: R\$7.226,45				
- 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\$ 7.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	115,50	77,00	231,00	50,05
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.700,00	2,00%	154,00	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: 10/12/2024;				

1/1



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

373

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
631/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 14:52:05

Código de Verificação
214BC0451B09D87276AD

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

VALOR R\$ 1.620,84

Plantão ORTOPIEDIA 12 x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. OUTUBRO 2024

Dedução / Outras Informações

IRPJ (1.5%) : R\$ 0,00
PIS (0.65%) : R\$ 0,00
COFINS (3.0%) : R\$ 0,00
CSLL (1.0%) : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.620,84

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, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

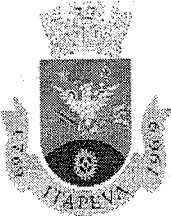
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.620,84	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	32,42		

Dados do Vencimento

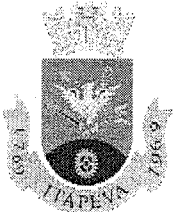
Valor Documento R\$: 1.620,84 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Vinte Reais e Oitenta e Quatro Centavos

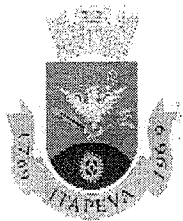
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024.
- Valor aproximado de Tributos:162,08 (10,00%)

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 631/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:52:05
	Código de Verificação 214BC0451B09D87276AD
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. _____ Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 631/NFSE	
	Emissão 14/11/2024 14:52:05	
	Código de verificação 214BC0451B09D87276AD	
_____ Identificação do Recebedor		

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 632/NFSE/
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:54:30
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 82A5A8645954A9C121E9
			Página 1 / 2
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL			
CNPJ : 29.271.099/0001-48 IE: isento IM: 29257			
Razão Social: CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA			
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 742. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170			
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326			
E-mail : jota.itapeva@gmail.com			
Dados da Nota TOMADOR			
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: ISENTA IM:		
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare		
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009		
	Município : ITARARE - SP		
	E-mail : faturamento@santacasaitarare.org.br		
Local de Prestação de Serviço			
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009			
Município :ITARARE - SP			
Local de Incidência do ISSQN			
Município: ITAPEVA - SP			
Discriminação do Serviço			
VALOR R\$ 5.760,00			
Plantão ORTOPIEDIA (NOTURNO) 72 x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. OUTUBRO 2024			
Dedução / Outras Informações			
IRPJ (1.5%) : R\$ 0,00			
PIS (0.65%) : R\$ 0,00			
COFINS (3.0%) : R\$ 0,00			
CSLL (1.0%) : R\$ 0,00			
Valor Líquido : R\$ 5.760,00			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00			
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	5.760,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	115,20		
Dados do Vencimento			
Valor Documento R\$: 5.760,00 Forma Pgto: A VISTA			
Valor por extenso: Cinco Mil Setecentos e Sessenta Reais			
Outras Informações			
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024.			
- Valor aproximado de Tributos:576,00 (10,00%)			



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
632/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 14:54:30

Código de Verificação
82A5A8645954A9C121E9

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
632/NFSE

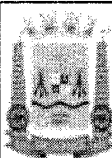
Emissão
14/11/2024 14:54:30

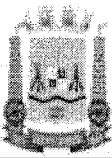
Código de verificação
82A5A8645954A9C121E9

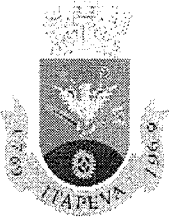


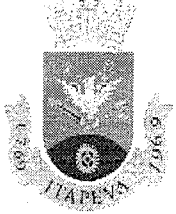
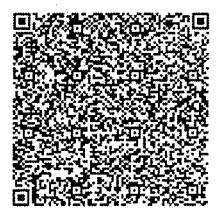
/ /
Data

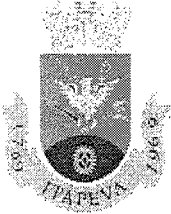
Identificação do Recebedor

		MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT		375			
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de verificação		Data/Hora da emissão			
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.		D8F5.B5C5.02F2		14/11/2024 - 15:54:12			
		Natureza da operação		Número da Nota			
		Simples Nacional		52			
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
Inscrição Municipal 111020 Inscrição Estadual							
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Endereço R SAO PEDRO, 30, Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783. Cep 18460-009 Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
Inscrição Municipal Inscrição Estadual							
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pronto Socorro 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. OUTUBRO 2024 Obs. Serviços Prestados em ITARARÉ-SP							
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\$)
12.966,72	1,00	0,00	0,00	12.966,72	2,50	324,17	12.966,72
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	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	12.966,72				
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.							
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).							
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,50.							
							

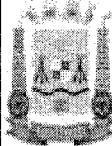
		MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT		376			
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de verificação		Data/Hora da emissão			
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.		0A8D.E518.B076		14/11/2024 - 15:53:01			
		Natureza da operação		Número da Nota			
		Simples Nacional		51			
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA							
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA							
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.							
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL							
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80							
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
Inscrição Municipal 111020							
Inscrição Estadual							
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05							
Endereço R SAO PEDRO, 30,							
Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783.							
Cep 18460-009							
Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL							
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
Inscrição Municipal							
Inscrição Estadual							
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pediatria aos finais de semana 78 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 11.412,96 Ref. OUTUBRO 2024 Obs. Serviços Prestados em ITARARÉ-SP							
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\$)
11.412,96	1,00	0,00	0,00	11.412,96	2,50	285,32	11.412,96
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.412,96							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	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	11.412,96				
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.							
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).							
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,50.							
							

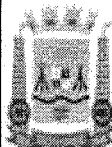
	Prefeitura Municipal de Itapeva	977	Número da Nota/Série 117/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:54:32
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação D92BF308A4F8C12EAF62
			Página 1 / 1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL			
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		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL	
Município :ITARARE - SP		Lei nº 4454 25/01/2024	
Local de Incidência do ISSQN			
Município: ITAPEVA - SP		CONVÊNIO N 001/2024	
Prefeitura Municipal de Itararé			
Discriminação do Serviço			
Plantão ORTOPEDIA 114 x R\$ 135,07= R\$ 15.397,98 Ref. OUTUBRO 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\$)		
3,22	495,81		
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: 09/12/2024.			
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)			
Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		Dados que Identificam a Nota-1	
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 117/NFSE	
		Emissão 14/11/2024 14:54:32	
		Código de verificação D92BF308A4F8C12EAF62	
Data		Identificação do Recebedor	
			

	Prefeitura Municipal de Itapeva		378	Número da Nota/Série 118/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 15:43:34	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e			Código de Verificação 3154E772D080A8E2F113	
				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				PAGO COM RECURSO MUNICIPAL	
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				Lei nº 4454 25/01/2024	
Município :ITARARE - SP				CONVÊNIO N 001/2024	
				Prefeitura Municipal de Itararé	
Local de Incidência do ISSQN					
Município: ITAPEVA - SP					
Discriminação do Serviço					
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00 Ref. OUTUBRO 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\$ 1.920,00					
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		1.920,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)			
3,22		61,82			
Dados do Vencimento					
Valor Documento R\$: 1.920,00 Forma Pgto: A VISTA					
Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Vinte Reais					
Outras Informações					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024.					
- 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 118/NFSE	
				Emissão 14/11/2024 15:43:34	
				Código de verificação 3154E772D080A8E2F113	
					
Data				Identificação do Recebedor	

	Prefeitura Municipal de Itapeva		379	Número da Nota/Série 119/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças			Data e Hora de Emissão 14/11/2024 15:52:20
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e			Código de Verificação C86E1474CD5010FD46BD
				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			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL	
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			Lei nº 4454 25/01/2024	
Município :ITARARE - SP			CONVÊNIO N 001/2024	
			Prefeitura Municipal de Itarare	
Local de Incidência do ISSQN				
Município: ITAPEVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Cirurgias Ortopedia = R\$ 4.655,44 Ref. OUTUBRO 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\$ 4.655,44				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		4.655,44
Aliquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		ISSQN Retido na Fonte
3,22		149,91		NAO
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 4.655,44 Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024.				
- 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	
Data Identificação do Recebedor			Número da Nota 119/NFSE	
			Emissão 14/11/2024 15:52:20	
			Código de verificação C86E1474CD5010FD46BD	
				

imprimir

		MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT		380			
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de verificação	Data/Hora da emissão				
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.		A38D.8922.7DE5	14/11/2024 - 15:56:52				
		Natureza da operação	Número da Nota				
		Simples Nacional	54				
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							
Inscrição Municipal							
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
Inscrição Estadual							
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pediatria 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. OUTUBRO 2024 Obs. Serviços Prestados em ITARARÉ-SP							
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\$)
12.966,72	1,00	0,00	0,00	12.966,72	2,50	324,17	12.966,72
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	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	12.966,72				
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 - Pago Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.							
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,50.							
							

MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT		SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA					
		381					
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Código de verificação	Data/Hora da emissão				
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.		5049.8C24.DA4D	14/11/2024 - 15:55:19				
		Natureza da operação	Número da Nota				
		Simple Nacional	53				
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
		Inscrição Municipal	111020				
		Inscrição Estadual					
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Endereço R SAO PEDRO, 30, Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783. Cep 18460-009 Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
		Inscrição Municipal					
		Inscrição Estadual					
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Clínica Médica 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. OUTUBRO 2024 Obs. Serviços Prestados em ITARARÉ-SP							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.241,68	1,00	0,00	0,00	3.241,68	2,50	81,04	3.241,68
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	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	3.241,68				
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 Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/	 NOTA FISCAL	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 61				
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	982 Data de Geração da NFS-e 14/11/2024 13:27:42 Data de Competência 14/11/2024 Cód. de Autenticidade 0F8B0F9FE Responsável pela Retenção					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS				
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Cuiabá - Mato Grosso	Data de Emissão do RPS				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço : Rua São Pedro Complemento : CEP : 18460-009 Telefone : (15)3532-3783	IM : Número : 30 Bairro : Centro Cidade/UF : Itararé/ SP E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR					
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social				
Descrição dos Serviços						
direção tecnica - outubro/2024 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 8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630599		
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00						
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :		
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL -FONE:3641-8325						

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



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

Número da Nota
222
Data e Hora de Emissão
19/11/2024 17:06:25
Código de Verificação
ICS2H801

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-56 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: 13460000
Município: ITARARE UF: SP Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Ortopedia = R\$ 716,36 Ref. OUTUBRO 2024

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 716,36

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 716,36

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	716,36	5,00	35,81	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

983

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
			221	
			Data e Hora de Emissão	
			18/11/2024 11:20:01	
		Código de Verificação		
		NR27T10P		
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: 13460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão ORTOPEDIA 18x R\$ 135,07= R\$ 2.431,26 Ref. OUTUBRO 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.431,26				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.431,26				
Código 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	2.431,26	5,00	121,56	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL 985

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000032 Data do Serviço 14/11/2024
Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:51:36
Código de Verificação YDHWRI-000032/2024

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	72	R\$ 135,07	R\$ 9.725,04

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04 | VALOR LIQUIDO = R\$ 9.725,04

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000032 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.430.664

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4306 6417 6103 2854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240305760673 08/10/2024 09:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF do Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/11/24 R\$ 6.180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.180,00	741,60	0,00	0,00	1.893,18	6.180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURURU	SP	209.337.700.111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				144,000	144,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
16014	BUPIVACAÍNA (NEOCAÍNA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800770025 PMC=0,00 Lote=50011956 Qtd=3 Fab=15/03/2024 Val=15/03/2026 Cod Barras (cEan): 7896676405255	30049061	500	6108	CX	3	300,00	900,00	900,00	108,00	12	288,81
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482418E Qtd=3.000 Fab=01/05/2024 Val=01/05/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	3.000	0,77	2.310,00	2.310,00	277,20	12	741,28
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1920 Qtd=10 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	10	9,50	95,00	95,00	11,40	12	31,32
24524	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2405 Qtd=400 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2027 Cod Barras (cEan): 7896098810613	40151200	500	6108	PAR	400	1,60	640,00	640,00	76,80	12	192,00
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2414 Qtd=400 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7896098810620	40151200	500	6108	PAR	400	1,60	640,00	640,00	76,80	12	192,00
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2414 Qtd=400 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7896098810622	40151200	500	6108	PAR	400	1,60	640,00	640,00	76,80	12	192,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 26/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$370,80.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1018690 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 6170
Val aprox dos tributos R\$ 1.893,18 (30,63%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24524, 24525, 24526, 25370, 28051)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(16014, 27120)
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UE destino: R\$ 370,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Doc 0637
11/10/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 82.010.988-9
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

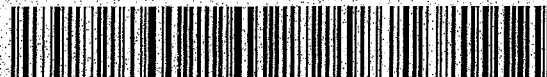
DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.430.664

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4306 6417 6103 2854

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

NOME DA OPERAÇÃO

NDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240305760673 08/10/2024 09:41:26

INSC. ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=24341386D2 Qtd=160 Fab=19/08/2024 Val=19/08/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	160	5,50	880,00	880,00	105,60	12	231,70
25370	SONDA URETRAL N14 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820014 PMC=0,00 Lote=22248 Qtd=100 Fab=01/07/2024 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898430461811	90183929	000	6108	UN	100	0,75	75,00	75,00	9,00	12	24,07

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

07/11/24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.431.116
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2


CHAVE DE ACESSO
4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4311 1615 1400 7373
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95
INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240309479033 10/10/2024 16:25:48
ONPL
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ/CPF do Estrangeiro
50.055.250/0001-05
DATA DE EMISSÃO
10/10/2024
ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
18460-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO
ITARARE
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
001 07/11/24 R\$ 3.438,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.438,50	VALOR DO ICMS	321,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	1.066,84
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.438,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140
QUANTIDADE
20
UNIDADE
20
PREÇO POR UNIDADE
0-Rem (CIF)
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.337.700.111
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
104,000
PESO LÍQUIDO
104,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
23480	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 14G COMP.45MM D.E. 2,10MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=302308A Qtd=200 Fab=31/08/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898157729911	90183929	200	6108	UN	200	0,740	148,00	148,00	5,92	4	47,49
25372	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 12 FR ADULTO UN MARK MED cProdANVISA=0010207820020 PMC=0,00 Lote=22239 Qtd=200 Fab=01/07/2024 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898430464997	90183929	000	6108	UN	200	1,050	210,00	210,00	25,20	12	67,39
25048	EQUIPO MACRO 1,20M NUTR. ENTERAL PVC C-288117 CX/C/250 UN EMBRAMEDE cProdANVISA=0080245210262 PMC=0,00 Lote=2400011061 Qtd=1 Fab=12/06/2024 Val=13/05/2027 Cod Barras (cEan): 17891800288114	90189010	000	6108	CX	1	499,000	499,00	499,00	59,88	12	160,13
27828	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=8563425F Qtd=108 Fab=21/06/2024 Val=21/06/2026 Cod Barras (cEan): 7891800802856	30051030	000	6108	RL	108	8,250	891,00	891,00	106,92	12	285,92
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=052024 Qtd=5 Fab=01/05/2024 Val=01/04/2029 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	5	9,900	49,50	49,50	5,94	12	15,88
24187	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 RL DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=9697 Qtd=50 Fab=19/08/2024 Val=19/08/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599673	48030090	000	6108	RL	50	12,900	645,00	645,00	77,40	12	221,11
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP B.LATERAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00	90183119	200	6108	UN	2.500	0,352	880,00	880,00	35,20	4	231,70

CÁLCULO DO ISSON
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$297,83.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 8160017660118, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1020855 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: VITORAMARO Conf: WILLIAN
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 1.066,84 (31,03%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos (23076, 23480, 23503, 23518, 25048, 25372) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 297,83. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTEÇÃO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO
RESERVADO AO FISCO
Anderson J. A. Galabrez
RG: 52.010.985
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.431.116

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4311 1615 1400 7373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240309479033 10/10/2024 16:25:48

CNFJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
23503	Lote=L698 Qtd=2.500 Fab=02/05/2024 Val=02/05/2029 Cod Barras (cEan): 7842826200034 TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 3,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28223111 Qtd=2 Fab=04/11/2023 Val=04/11/2028 Cod Barras (cEan): 17898157724050	90183929	200	6108	CX	2	35,000	70,00	70,00	2,80	4	22,46
23518	TUBO ENDOTRAQ PVC S/BALAO NR 2,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460218 PMC=0,00 Lote=30123111 Qtd=2 Fab=04/11/2023 Val=04/11/2028 Cod Barras (cEan): 17898157726375	90183929	200	6108	CX	2	23,000	46,00	46,00	1,84	4	14,76

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.429.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4298 7112 1769 8846

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA VENDA
VENDAS PARA O ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240297931505 01/10/2024 11:47:20

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

29/10/24

R\$ 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.500,00

VALOR DO ICMS

342,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.057,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

209.337.700.111

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

133,000

133,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
13244	CAPA ASSEP.P/VIDEO LAPAROSCOPIA SANFONADA-CVA 13CMX2,50MT PCT/C/10 UN.M.PANIAGUA cProdANVISA=0080388220003 PMC=0,00 Lote=SSJ240729 Qtd=5 Fab=01/07/2024 Val=31/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898957659036	90183929	000	6108	PCT	5	34,000	170,00	170,00	20,40	12	54,55
13244	CAPA ASSEP.P/VIDEO LAPAROSCOPIA SANFONADA-CVA 13CMX2,50MT PCT/C/10 UN.M.PANIAGUA cProdANVISA=0080388220003 PMC=0,00 Lote=SSL240722 Qtd=15 Fab=22/07/2024 Val=31/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898957659036	90183929	000	6108	PCT	15	34,000	510,00	510,00	61,20	12	163,66
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM UN UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=112307E Qtd=500 Fab=01/07/2023 Val=30/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898157729942	90183929	200	6108	UN	500	0,900	450,00	450,00	18,00	4	144,41
27731	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669151 PMC=0,00 Lote=QUE013A-24 Qtd=400 Fab=01/04/2024 Val=31/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	700	6108	UN	400	0,880	352,00	352,00	42,24	12	112,96
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2414 Qtd=200 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151200	500	6108	PAR	200	1,620	324,00	324,00	38,88	12	97,20
24527	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2416 Qtd=200 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7896098810637	40151200	500	6108	PAR	200	1,620	324,00	324,00	38,88	12	97,20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N.001/2024

RESERVA DO R\$ 500,00
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$287,68.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1015955 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: WILLIAN Conf: TATIANEBARBOSA
PEDIDO N 6116
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 1.057,67 (30,22%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(13244, 23073, 23483, 23510, 23511, 23512, 23513, 24526, 24527,
27731)
DIFAL DE SP - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 3 DA LEI 10.177/2000:

Doc 6561
01/10/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 52.010.998-5
Supervisor de Itararé
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Londrircir
 LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 w Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.429.871

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4298 7112 1769 8846

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

FEZ DA OPERAÇÃO

ENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240297931505 01/10/2024 11:47:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
25847	PRO PE GR-20 (SOFT) C-229 PCT/C/100 UN ANADONA cProdANVISA=0080175349004 PMC=0,00 Lote=207-24 Qtd=10 Fab=15/07/2024 Val=15/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898433202299	62101000	000	6108	PCT	10	6,500	65,00	65,00	7,80	12	20,86
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP B.LATERAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=L1095 Qtd=500 Fab=08/07/2024 Val=08/07/2029 Cod Barras (cEan): 7842826100037	90183119	200	6108	UN	500	0,236	118,00	118,00	4,72	4	31,07
27714	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=24364128D2 Qtd=160 Fab=05/09/2024 Val=05/09/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	160	4,900	784,00	784,00	94,08	12	206,43
23510	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28924011 Qtd=3 Fab=01/01/2024 Val=22/01/2029 Cod Barras (cEan): 17898157725361	90183929	200	6108	CX	3	36,000	108,00	108,00	4,32	4	34,66
23511	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29024011 Qtd=3 Fab=01/01/2024 Val=22/01/2029 Cod Barras (cEan): 17898157725378	90183929	200	6108	CX	3	39,000	117,00	117,00	4,68	4	37,55
23512	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29124011 Qtd=3 Fab=01/01/2024 Val=22/01/2029 Cod Barras (cEan): 17898157725385	90183929	200	6108	CX	3	36,000	108,00	108,00	4,32	4	34,66
23513	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29223031 Qtd=2 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725415	90183929	200	6108	CX	2	35,000	70,00	70,00	2,80	4	22,46

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 287,68. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

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

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



25/10/2024

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.134.288
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1342 8810 2498 7699

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

135242145370391 - 25/09/2024 17:07:45

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

25/09/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/10/2024
Valor R\$ 16.008,19

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
12.638,91	1.872,54	0,00	0,00	0,00	0,00	16.008,19
VALOR DO FRFTF	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.008,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

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

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

52

Volumes

391,470

391,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	VALOR IPI
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 0.78 Lote: 4050037 Qt: 3000 Fab: 04/05/24 Val: 04/05/26	30049099	020	5102	AP	3.000	0,2307	692,10	403,72	48,45			12,00	
46453	AMOXICILINA 500MG (GEN) CT C/ 500 CAPS GEL DURA/TEUTO G+ PMC: 2.36 Lote: 92060308 Qt: 500 Fab: 09/05/24 Val: 09/05/26	30041012	000	5102	CAPS	500	0,2714	135,70	135,70	16,28			12,00	
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 1.32 Lote: AT24A003 Qt: 200 Fab: 21/02/24 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	AP	200	0,7700	154,00	154,00	27,72			18,00	
48966	BLAUBIMAX 20% (20PCC) SOL INJ 50ML CT C/ 10 FA S/ EQUIPO/BLAU PMC: 501.29 Lote: 23K13H162A Qt: 20 Fab: 13/11/23 Val: 13/11/26	30021590	000	5102	FA	20	202,3300	4.046,60	4.046,60	728,39			18,00	
39331	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) CT C/ 500 CP/TEUTO/CI G+ PMC: 0.75 Lote: 31224334 Qt: 500 Fab: 29/11/23 Val: 29/11/25 FCI:763C2C07-2984-4E44-8EB6-F908A8D55237	30049069	300	5102	CP	500	0,2000	100,00	100,00	12,00			12,00	
56150	CEFEPIMA 1G (GEN) PO SOL INJ IM/IV CX C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 96120005 Qt: 50 Fab: 21/11/23 Val: 21/11/25 FCI:F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	300	5102	FA	50	7,5900	379,50	379,50	45,54			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD G+ PmPf: 15,24 PMC: 0.91 Lote: M2307957 Qt: 90 Fab: 30/06/23 Val: 31/05/25	30049079	700	5102	CP	90	0,2200	19,80	19,80	2,38			12,00	
32967	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.35 Lote: 24G8621C Qt: 200 Fab: 07/07/24 Val: 07/06/26	30039099	020	5102	AP	200	0,2584	51,68	30,15	3,62			12,00	
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 1.31 Lote: 9075084 Qt: 144 Fab: 05/02/24 Val: 04/02/26 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	144	0,9200	132,48	132,48	15,90			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2498769

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\$ 2.153,73 Estadual: R\$ 2.248,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

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

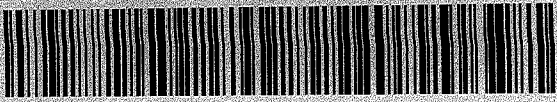
RESERVADO AO FISCO

6548/24
Luis Guilherme A. Araújo
RG: 54.701.308-8
Aux. Almoço
Santa Casa Itararé

27/09/24

Impresso em 25/09/2024 às 17:07:47

www.gceweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		393 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.134.288 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1342 8810 2498 7699 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242145370391 - 25/09/2024 17:07:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														AT
CODIGO 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
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ PMC: 5.84 Lote: DS24G329 Qt: 100 Fab: 03/07/24 Val: 03/06/26	30039099	000	5102	FR	100	1,3300	133,00	133,00	15,96			12,00	
26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/BIOLAB/CI S+ PmPf: 25,44 PMC: 1,22 Lote: 40403636 Qt: 50 Fab: 18/04/24 Val: 30/04/26 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CAPS	50	0,3700	18,50	18,50	3,33			18,00	
35102	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 5,17 Lote: AU-003/24 Qt: 50 Fab: 12/07/24 Val: 30/06/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	30049099	500	5102	AP	50	1,6400	82,00	82,00	14,76			18,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G064024B Qt: 1500 Fab: 01/08/24 Val: 01/08/26	30049099	020	5102	FR	1.500	3,2824	4.923,60	2.872,10	344,65			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C 60 AP/TEUTO G+ PMC: 1,60 Lote: 9067401 Qt: 120 Fab: 09/09/23 Val: 09/09/25	30049076	000	5102	AP	120	0,6700	80,40	80,40	9,65			12,00	
55671	HIDANTAL 100MG CT C/ 25 CP/MANTECORP/HYPERACI S+ PmPf: 12,92 PMC: 0,63 Lote: ERA01780 Qt: 75 Fab: 18/03/24 Val: 28/02/27	30049065	000	5102	CP	75	0,2739	20,54	20,54	3,70			18,00	
48161	LENAZEN 0,1 MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO/CI S+ PMC: 265,19 Lote: 7361034 Qt: 10 Fab: 11/06/24 Val: 11/06/26	30049069	000	5102	AP	10	6,4860	64,86	64,86	11,67			18,00	
46723	MEROPENEM 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BIOCHIMICO G+ PMC: 324,66 Lote: 010220 Qt: 50 Fab: 27/05/24 Val: 30/04/26 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50	15,3900	769,50	769,50	92,34			12,00	
56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMICA S+ PMC: 1,16 Lote: B23J2146 Qt: 60 Fab: 25/09/23 Val: 25/09/26 FCI:F5605C24-4B5B-4438-893C-04613E2F7238	30049062	500	5102	CP	60	0,0810	4,86	4,86	0,87			18,00	
34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 9,04 Lote: 24G481 Qt: 50 Fab: 19/06/24 Val: 19/06/26 FCI:067CB053-5DB3-438B-AC1D-909CAAF6F615	30042069	500	5102	BG	50	2,5818	129,09	129,09	15,49			12,00	
38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL PmPf: 352,21 PMC: 400,37 Lote: P100487317 Qt: 5 Fab: 12/07/22 Val: 11/07/25	30021239	000	5102	SER	5	281,1820	1.405,91	1.405,91	253,06			18,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/ 10/NATULAB S+ PMC: 14,58 Lote: 0023724 Qt: 30 Fab: 12/12/23 Val: 11/12/25 FCI:BE3DCE5F-B481-4050-A545-B526F075E860	30042031	500	5102	FR	30	4,4660	133,98	133,98	24,12			18,00	
41210	RINGER C/LACTATO 500ML CX C/ 30 BO/HALEXISTAR S+ PMC: 12,63 Lote: 0000192986 Qt: 150 Fab: 03/07/24 Val: 03/07/26 Lote: 0000193095 Qt: 60 Fab: 07/07/24 Val: 07/07/26	30049099	020	5102	BO	210	6,5707	1.379,85	804,91	96,59			12,00	
47042	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 50G (GEN) PCT C/ 10/NATIVITA G+ PMC: 21,11 Lote: 241205 Qt: 20 Fab: 01/08/24 Val: 01/08/26	30049072	000	5102	BG	20	5,5600	111,20	111,20	13,34			12,00	
21932	SULFATO DE MAGNESIO 50% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFAIRMA S+ PMC: 11,54 Lote: 3120163 Qt: 200 Fab: 11/12/23 Val: 11/12/25	30049099	020	5102	AP	200	5,1932	1.039,04	606,11	72,73			12,00	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Iltararé														

FUTURA

futuramedicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua: Pastor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 194.204

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



394

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001942041002160203

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

135242198188132

02/10/2024 00:20

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

01/10/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

02/10/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 194.204/1 Valor: 4.033,65 Vencdo. 29/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.430,55	556,69	0,00	0,00	4.033,65
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
				4.033,65

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
17	CAIXAS			243,000	243,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	RC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
47944	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/25 FA "FENTANEST" (A1) CRISTALIA Lote: 50012973 Val. 11/04/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	131,830800	131,83 /	131,83	23,73		18,0	
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote: 2431568 Val. 31/08/2026	30049099	000	5102	CX	25,00 25,00	21,900000	547,50 /	547,50	98,55		18,0	
573356	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERIC" BLAU Lote: 24071935 Val. 30/06/2026	30049099	000	5102	CX	34,00 34,00	2,803000	95,30 x	95,30	11,44		12,0	
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB BLAU Lote: 24061146 Val. 30/06/2026	30042051	000	5102	CX	3,00 3,00	478,049200	1.434,15 /	1.434,15			18,0	
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote: 928304 Val. 25/07/2026	30049099	020	5102	CX	13,00 13,00	111,332200	1.447,32 /	844,22	101,31		12,0	
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX	90189010	000	5102	PCT	8,00	23,781800	190,25	190,25	34,24		18,0	

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

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

NF-e
No. 194.204

Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

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

No. 194.204

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

995



Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001942041002160203

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

135242198188132

02/10/2024 00:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

	Lote: 20240320	Val. 30/03/2029					8,00							
564675	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR	90183219	000	5102	CX	10,00	7,410000	74,10	74,10	8,89		12,0		
	Lote: 56223072	Val. 30/07/2028				10,00								
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER	30051090	000	5102	UND	48,00	2,358300	113,20	113,20	20,38		18,0		
	Lote: NAM20001	Val. 28/08/2026				48,00								

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.220.215

Reservado ao FISCO

PEDIDO 6117 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

Doc 6571
01/10/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 82.010.999-8
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

ITURA

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

No. 195.738

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

35130



096

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001957381002175600

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

135242283957643

10/10/2024 18:05

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

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

10/10/2024

Data de Saída/Entrada

10/10/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 195.738/ 1 Valor: 5.458,00 Vencdo. 31/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.458,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.458,00

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
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 403069 Val: 31/10/2026	30049019	040	5102	CX	2,00	2.729,000000	5.458,00	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumaré N/P.222.054	
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	Doc 6737 18/10/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 62.048.000-5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

RU: alter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 195.778

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

09/11



997

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001957781002176008

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

135242285121564

10/10/2024 20:36

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

10/10/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

10/10/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 195.778/1 Valor: 2.777,40 Vencdo. 09/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.777,40	375,92	0,00	0,00	2.777,40
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
				2.777,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			18,000	18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568293	LIDOCAINA 2% C/VASO FR AMP 20ML CX C/25 "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote: 24051129 Val. 31/05/2026	30039053	000	5102	CX	4,00 4,00	135,338400	541,35	541,35	97,44		18,0	
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENÉRICO" CRISTALIA Lote: 50017889 Val. 13/08/2026	30049039	000	5102	CX	10,00 10,00	195,649500	1.956,50	1.956,50	234,78		12,0	
564675	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote: 56223072 Val. 30/07/2028	90183219	000	5102	CX	10,00 10,00	7,409400	74,09	74,09	8,89		12,0	
572598	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/10C ABL SAUDE Lote: NHNA00323 Val. 31/03/2028 Lote: NHNI00524 Val. 30/04/2029	90183219	000	5102	CX	5,00 4,00 1,00	7,235000	36,18	36,18	4,34		12,0	
52424	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO 1,10M UNID MEDSONDA Lote: 77985 Val. 30/09/2028	90183929	000	5102	UND	200,00 200,00	0,846400	169,28	169,28	30,47		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 195.778
Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	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. 195.778
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

198 	
Chave de Acesso da NF-e 35241008231734000193550000001957781002176008	
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 135242285121564 10/10/2024 20:36	

Natureza da Operação
VENDA

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.222.053 Nº DO PEDIDO: 6167 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 Dec 6678 / 18/10/2024 Anderson J. A. Calabrez RG 51.012.889-5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé
--	---

FUTURA

futuramedicamentos.com.br

Serviço de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 194.852

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

03/11



999

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001948521002166724

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

135242227047028

04/10/2024 18:19

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

04/10/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

04/10/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 194.852/1 Valor: 837,81 Vencto. 03/11/2024

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
837,81	150,81	0,00	0,00	837,81
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
				837,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568772	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAÍNA PESADA CRISTALIA Lote: 50011977 Val. 18/03/2026	30049061	000	5102	CX	3,00 3,00	279,270000	837,81	837,81	150,81		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumaré N/P.220.968	
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	De 6586 08/10/24 Anderson J. A. Calábrez RG/52.020.926-5 Superfisiologia Hospitalar Santa Casa Itararé

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e	100	Número do RPS	Número da nota				
		49					
		Data da emissão da nota					
		14/11/2024 08:15:10					
		Data do fato gerador					
		14/11/2024 08:15:10					
		Código de verificação					
		UGBOJIQAA					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia:							
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA							
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:							
Inscrição estadual:							
Telefone:							
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000							
Complemento: SALA A							
Celular: (43) 99968-7209							
Município: São José da Boa Vista UF: PR							
E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia:							
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:							
Inscrição estadual:							
Telefone:							
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009							
Complemento:							
Celular:							
Município: Itararé UF: SP							
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
Telefone: (15) 3532-3783							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Plantão Pronto Socorro 156 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 21.070, 92 Ref. OUTUBRO 2024 .	135,0700	156,0000	21.070,9200	x =			
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		21.070,92				
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\$ 21.070,92		Valor líquido = R\$ 21.070,92					
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				PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
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.				 Verificar autenticidade			
Situação desta NFS-e: Normal							
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.834,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 842,84 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

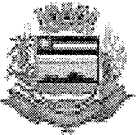
 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/	101	 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 58			
Dados do Prestador de Serviço						
SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT sadrackhiran75@gmail.com Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82		Data de Geração da NFS-e 14/11/2024 13:15:38 Data de Competência 14/11/2024 Cód. de Autenticidade EA274BEDD Responsável pela Retenção				
Carta de Correção Eletrônica - CC-e						
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 14/11/2024 13:15:38	Data de Emissão da CC-e 14/11/2024 14:16:18	Numero da CC-e 1			
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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
Descrição dos Serviços - Retificação						
onde se lê : Plantão pronto socorro 162 hrs x 135,07 = 38.900,16 (referente ao mês de outubro) leia-se : Plantão pronto socorro 162 hrs x 135,07 = 21.881,34 (referente ao mês de outubro)						
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais						
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNIC IPAL-FONE:3641-8325 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						

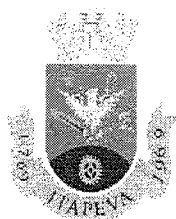
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>

	Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/	102		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 59	
Dados do Prestador de Serviço					
SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT sadrackhiran75@gmail.com Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82			Data de Geração da NFS-e 14/11/2024 13:18:00 Data de Competência 14/11/2024 Cód. de Autenticidade 47B19D164 Responsável pela Retenção		
Carta de Correção Eletrônica - CC-e					
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 14/11/2024 13:18:00	Data de Emissão da CC-e 14/11/2024 14:17:51	Número da CC-e 1		
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		Número : 30			
Endereço : Rua São Pedro		Bairro : Centro			
Complemento :		Cidade/UF : Itararé/ SP			
CEP : 18460-009		E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR			
Telefone : (15)3532-3783					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
Descrição dos Serviços - Retificação					
onde se lê : Plantão clinica medica 168 hrs x 135,07 = 9725,04(referente ao mês de outubro) leia-se : Plantão clinica medica 168 hrs x 135,07 = 22.691,76(referente ao mês de outubro)					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...		Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610101
VI. Total dos Serviços R\$ 22.691,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.691,76	Total do ISSQN R\$ 453,84	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
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
Informações Adicionais					
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNIC IPAL-FONE:3641-8325 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					

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

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00000158		Data do Serviço 17/11/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		103		Data e Hora de Emissão 17/11/2024 12:04:10
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação OFQFMS-000158/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS					
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065					
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM					
Telefone: () Celular: (48) 9193-1104					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
Plantão Pronto Socorro 6 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 810,42 Ref. OUTUBRO 2024					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 810,42					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		5,00		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx					
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: NA SERVICOS MEDICOS					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000158 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: / / Assinatura:					

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001519	Data do Serviço 17/11/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/11/2024 18:59:23	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação ZFMNDL-001519/2024	
	104			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP				
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013				
E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM				
Telefone: (15) 3532-5765 Celular: () 99155-0794				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - OUTUBRO DE 2024				
IRPJ (1,5%) : 1.500,00				
PIS (0,65%) : 650,00				
COFINS(3%) : 3.000,00				
CSLL (1%) : 1.000,00				
VALOR LIQUIDO : 93.850,00				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00				
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.				
Base de Cálculo (R\$): 0,00 Alíquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00				
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 00001519 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

106

Número da Nota/Série
627/NFSEData e Hora de Emissão
14/11/2024 13:39:29Código de Verificação
E962B934DDAC09138824

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

VALOR R\$ 1.154,40
Cirurgias Ortopedia
Ref. OUTUBRO 2024

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

19/10/24 R\$ 500,00 + R\$ 69,19
19/10/24 R\$ 500,00 + R\$ 94,21

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 : 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.154,40

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASA DE SAÚDE,
PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

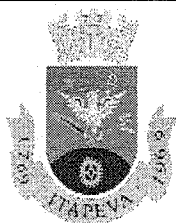
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.154,40	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	23,09		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.154,40 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/12/2024.
- Valor aproximado de Tributos:115,44 (10,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
627/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 13:39:29

Código de Verificação
E962B934DDAC09138824

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
627/NFSE

Emissão
14/11/2024 13:39:29

Código de verificação
E962B934DDAC09138824



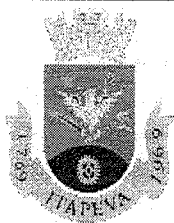
/ /

Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001682	Data do Serviço 18/11/2024
		Data e Hora de Emissão 18/11/2024 10:51:03	
		Código de Verificação TWBRSR-001682/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250 Município: ITARARE UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PLANTÃO PEDIATRIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. OUTUBRO DE 2024 IRPJ (1.5%) : 97,25 PIS (0.65%) : 42,14 COFINS (3.0%) : 194,50 CSLL (1.0%) : 64,83 Valor Líquido : R\$ 6.084,64 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 6.483,36		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 226,92
IR (R\$): 97,25	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 194,50	C.S.L.L. (R\$): 64,83
P.I.S. (R\$): 42,14			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 6.084,64 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			 Autenticidade
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001682 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 6.084,64 Data de Recebimento: / / Assinatura:			

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota		Data do Serviço
			00001681 18/11/2024		
			Data e Hora de Emissão 18/11/2024 10:45:47		
			Código de Verificação EFTBQG-001681/2024		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250 Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
SOBREAVISO PEDIATRIA 276 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.872,00 Ref. OUTUBRO DE 2024 IRPJ (1.5%): 298,08 PIS (0.65%): 129,17 COFINS (3.0%): 596,16 CSLL (1.0%): 198,72 Valor Líquido: R\$ 18.649,87 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.872,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
19.872,00		3,50		695,52	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
298,08	0,00	596,16	198,72	129,17	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Condições de Pagamento: A VISTA R\$ R\$ 18.649,87 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador  Autenticidade					
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001681 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA R\$ R\$ 18.649,87 Data de Recebimento: / / Assinatura:					



Prefeitura Municipal de Itapeva

189

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.061/NFSEData e Hora de Emissão
31/10/2024 07:55:26Código de Verificação
388F047B54BD4353E313

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

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

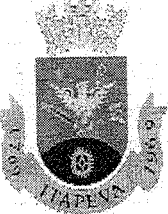
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pcto: 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	Número da Nota/Série 3.061/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 31/10/2024 07:55:26
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 388F047B54BD4353E313
		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 3.061/NFSE	
	Emissão 31/10/2024 07:55:26	
	Código de verificação 388F047B54BD4353E313	
/ /	Identificação do Recebedor	
Data		



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

110

Número da Nota:
011
Data e Hora da Emissão:
18/11/2024 13:40:57
Operador Emissor:
KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36108444000192** I.E.: I.M.: **309527** Telefone: **4236252200**
Nome/Razão: **KREUSCHER E KREUSCHER LTDA**
Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **mauricio@abcontabilidade.net.br**

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 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. OUTUBRO DE 2024 em ITARARÉ	9.725,04	0,00	0,00	9.725,04	3,00	291,75

IRPJ (1.5%) : 145,88
PIS (0.65%) : 63,21
COFINS (3.0%) : 291,75
CSLL (1.0%) : 97,25
Valor Líquido : 9.126,95

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

Total Serviços (R\$) **9.725,04**

Total ISS (R\$) **291,75**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	291,75	97,25	0,00	145,88	63,21	0,00

Total Líquido (R\$) **9.126,95**

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: 7550DA22.168E44F7.98887FB8.F9A62753 (verificada em 18/11/2024 às 13:40:59)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

111

Número do RPS

Número da nota

51

Data da emissão da nota

18/11/2024 14:30:45

Data do fato gerador

18/11/2024 14:30:45

Código de verificação

TC6OJEC22

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 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.620,84			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

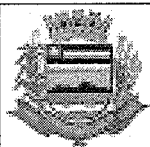
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

112

Número da Nota	Data do Serviço
00001929	19/11/2024
Data e Hora de Emissão	
19/11/2024 09:38:09	
Código de Verificação	
LPDMHY-001929/2024	

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 36 x R\$ 135,07= R\$ 4.862,52 Ref. OUTUBRO 2024 (Sergio)
IRPJ (1.5%) R\$72,93
PIS (0.65%) R\$31,60
COFINS (3.0%) R\$145,87
CSLL (1.0%) R\$48,62
R\$299,02
Valor Líquido R\$ 4.563,50

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, ambulatorios e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):		4.862,52	Alíquota (%):		3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		170,19	
I.R. (R\$):	72,93	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,87	C.S.L.L. (R\$):	48,62	P.I.S. (R\$):	31,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001929 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

113

Número da Nota	Data do Serviço
00001930	19/11/2024
Data e Hora de Emissão	
19/11/2024 09:44:10	
Código de Verificação	
NMKTYX-001930/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. OUTUBRO 2024 (EIJ)

IRPJ (1,5%) R\$48,62
PIS (0,65%) R\$21,07
COFINS (3,0%) R\$97,25
CSLL (1,0%) R\$32,41
R\$199,35
Valor Líquido R\$3.042,33

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

28 3.042,33

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 00001930 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001931		Data do Serviço 19/11/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 19/11/2024 09:50:01		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação AFZSFO-001931/2024		
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: () UF: SP Município: ITARARE					
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 (NOTURNO) 36 x R\$ 80,00= R\$ 2.880,00 Ref. OUTUBRO 2024 (EIJ1) IRPJ (1.5%) R\$43,20 PIS (0.65%) R\$18,72 COFINS (3.0%)R\$86,40 CSLL (1.0%) R\$28,80 R\$177,12 Valor Liquidado R\$2.702,88 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$): 2.880,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 100,80	
IR (R\$): 43,20	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 86,40	C.S.L.L. (R\$): 28,80	P.I.S. (R\$): 18,72	
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 00001931 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:					



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

115

Número da Nota Data do Serviço

00001932 19/11/2024

Data e Hora de Emissão

19/11/2024 09:57:01

Código de Verificação

ESRNPY-001932/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 96 x R\$ 80,00= R\$ 7.680,00 Ref. OUTUBRO 2024 (SERGIO)

IRPJ (1.5%) R\$115,20

PIS (0.65%) R\$49,92

COFINS (3.0%) R\$230,40

CSLL (1.0%) R\$76,80

R\$472,32

Valor Líquido R\$7.207,68

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.680,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		7.680,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		268,80
I.R. (R\$):	115,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	230,40	C.S.L.L. (R\$):	76,80
				P.I.S. (R\$):		49,92	

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 00001932 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

116

Número da Nota Data do Serviço

00001933 19/11/2024

Data e Hora de Emissão

19/11/2024 10:01:24

Código de Verificação

CUSENG-001933/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - OUTUBRO 2024

IRPJ (1.5%) R\$

PIS (0.65%) R\$3,90

COFINS (3.0%) R\$18,00

CSLL (1.0%) R\$6,00

R\$27,90

Valor Líquido R\$572,10

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitals, 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 00001933 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

22/10

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
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8

AL-STYN
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
FONE: (62) 3602-0680

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
ENDEREÇO
R SAO PEDRO *****
Nº 30 CENTRO

BAIRRO / DISTRITO
19186
CEP 18460-009
FONE / FAX (15) 3532-3783

MUNICÍPIO
ITARARE
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
23/09/2024
DATA DA SAÍDA
23/09/2024
HORA DA SAÍDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Folha 1/1
SÉRIE 001
Nº 000.030.545
0-Entrada
1-Saída

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5224 0923 1413 1400 0100 5600 1000 0306 4512 3080 8390
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248021710427 23/09/2024 08:09

CONTROLE DO FISCO
CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05
CNPJ

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS 133,89
VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.338,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO
RUA DOS IPES LITS 2/3 SALA A, 140 QD
QUANTIDADE 2
ESPÉCIE Caixa(s)

TELEFONE
FRETE POR CONTA
1 - Emissor 2 - Destinatário
MUNICÍPIO
GOIÂNIA

COD. PRO.
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
144824 CARBOCISTEIA XPE ADT 100ML (GEN)
011983 DIAZEPAM 10MG C/1000 CPR (SANTIAZEPAM)
089864 DIOXINA 0,25MG CPR C/ 30 (GENÉRICO)
142140 EINALPRIL 10MG CPR C/500 (GENÉRICO)
055123 FIVADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML(KOLPOFIX)
149420 GLIBENCAMIDA 5MG CPR C/450 (GLICAMIN)
124648 PARACETAMOL 500MG C/200 CPR
108177 SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200D (AEROFORIN)
UTROGESTAN 100MCG CPR C/30(PROGESTERONA)

VALIDADE
31/05/26
31/03/25
31/03/25
31/01/26
15/10/26
31/05/26
31/01/26
31/03/26
30/03/27

REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.6046

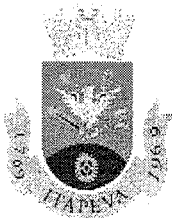
REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.6046

REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.6046

REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.6046

REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.6046

REDAÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.6046



Prefeitura Municipal de Itapeva

118

Número da Nota/Série
65/NFSE

Secretaria Municipal de Finanças

Data e Hora de Emissão
14/11/2024 14:15:32

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Código de Verificação
3DCEE953E27174EAEA36

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 198 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 26.743,86 Ref. OUTUBRO 2024

IRPJ (1.5%) : 401,16
PIS (0.65%) : 173,84
COFINS (3.0%) : 802,32
CSLL (1.0%) : 267,44

Valor Líquido : 25.099,10

444 25573-9

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\$ 26.743,86

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	26.743,86	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:		
	401,16		173,84		802,32		267,44	1.644,76		

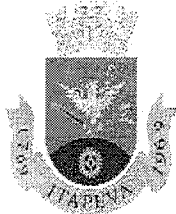
VALOR LÍQUIDO = R\$ 25.099,10

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 26.743,86 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Seis Mil Setecentos e Quarenta e Três Reais e Oitenta 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 65/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 14/11/2024 14:15:32
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 3DCEE953E27174EAEA36
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 65/NFSE	
	Emissão 14/11/2024 14:15:32	
	Código de verificação 3DCEE953E27174EAEA36	
Identificação do Recebedor		

Recebemos de DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/10/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.232,46

119

NF-e
Nº 000.026.618
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI

diagsor

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.026.618
Série 001
Fo

CHAVE DE ACESSO

3524 1027 4381 4600 0170 5500 1000 0266 1810 5820 0010

ATENÇÃO

*** FAVOR CONFERIR MATERIAL NO ATO DO RECEBIMENTO**
QUALQUER DIVERGENCIA FAVOR FAZER RESSALVA NO CTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL D

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO
R. SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

CEP
18460-000

TELEFONE / FAX
(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
22/10/2024

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 26618 - Valor Original: R\$ 1.232,46 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.232,46

PARCELAS

Número 001
Vencimento 22/10/2024
Valor R\$ 1.232,46

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 004/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário
Valor R\$ 1.232,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.232,46

VALOR DO ICMS
221,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.152,46

VALOR DO FRETE
80,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.232,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TURISPEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LT

ENDEREÇO
AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO
SOROCABA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20,000

PESO LÍQUIDO
20,000

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
78.706.751/0006-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669440636114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	ICMS	IPI
506	TUBO VACUO EDTA K3 04ML 13X75MM C/100 COD.E4 INJEX Lote: 093/24 Validade: 30/09/25 Quant: 5 Nosso Pedido: 32304	90183999	000	5102	CX	5,00	40,9059	0,00	204,53	204,53	36,82	0,00	18,00	0,00
2458	TUBO VACUO SIF.C. 9ML (COM ADITIVO) 16X100MM C/100 COD.50219 LABOR Lote: 7338007 Validade: 28/02/25 Quant: 10 Nosso Pedido: 32304	90183999	000	5102	CX	10,00	69,2010	0,00	692,01	692,01	124,56	0,00	18,00	0,00
134	PIPETA PLASTICA DESC. P/VHS C/25 COD.VHS-P C/ALPLAST Lote: 231101 Validade: 01/11/28 Quant: 4 Nosso Pedido: 32304	39269040	000	5102	PT	4,00	26,8515	0,00	107,41	107,41	19,33	0,00	18,00	0,00
1664	PONTEIRA TP UNIV. (0 A 200UL) AMARELA C/1000 COD.FL7-200Y FIRSTLAB Lote: 2022006 Validade: 05/06/31 Quant: 4 Nosso Pedido: 32304	39269040	000	5102	PT	4,00	12,9600	0,00	51,84	51,84	9,33	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 192,61 (16,71%) Federal e R\$ 165,31 (14,34%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: AB35A7 - Versao: 24.2.C - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

6888

Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
25/11/24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/10/2024 13:26:30

Kiron Soluções em Softwares Ltda

diagsor
Productos para Laboratorios

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.026.618
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1027 4381 4600 0170 5500 1000 0266 1810 5820 0010

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

NATUREZA DA GERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242384854120

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.438.146/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/10/2024 13:26:30

Kiron Soluções em Softwares Ltda



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

121
Fed.

Número da Nota	Data do Serviço
00001333	26/09/2024
Data e Hora de Emissão	
30/09/2024 17:51:32	
Código de Verificação	
DJKJCN-001333/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE WALDOMIRO DE OLIVEIRA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
LR. (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 00001333 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001331		Data do Serviço 25/09/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão		30/09/2024 17:49:02
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação		ZJFGUY-001331/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:					
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000					
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM					
Telefone: (15) Celular: ()					
Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE					
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009					
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:					
Município: ITARARE UF: SP					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO					
REF. CONSULTA MÉDICA DE JOÃO MARCOS RODRIGUES.					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx					
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.					
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador					
					
Autenticidade					
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA					
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001331 - Série ELETRONICA					
Condições de Pagamento:					
Data de Recebimento: Assinatura:					

		PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001330		Data do Serviço 23/09/2024	
		SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 30/09/2024 17:47:49			
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação UXQLET-001330/2024			
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 MÉDICA DE FLORINDA DE FATIMA RUIVO FERREIRA PAES.							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		---		Alíquota Simples Nacional(%):		3,50	
ISS (R\$):		---					
LR. (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 **00001330** - 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
00001317	11/09/2024
Data e Hora de Emissão	
20/09/2024 09:25:14	
Código de Verificação	
FLMKWO-001317/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE MAGDIEL VIEIRA DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	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 00001317 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e**131**

Número da Nota 00001326 Data do Serviço 04/09/2024

Data e Hora de Emissão
27/09/2024 11:19:36Código de Verificação
AANDRO-001326/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE DEISE DE LIMA DA SILVA.

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

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001326 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número da Nota: 00001320 / Data do Serviço: 19/09/2024
Data e Hora de Emissão: 20/09/2024 09:28:37
Código de Verificação: SNPKVF-001320/2024

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 MÉDICA DE NEUSA APARECIDA DIAS DAS NEVES.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001320 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**135**

Número da Nota 00001319 Data do Serviço 17/09/2024

Data e Hora de Emissão
20/09/2024 09:27:36Código de Verificação
DVYFPD-001319/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE JACKSON LUIS SANTOS BODI.

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

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):		---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
						P.I.S. (R\$):	0,00

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001319 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

137
Número da Nota 00001318 Data do Serviço 12/09/2024
Data e Hora de Emissão 20/09/2024 09:26:23
Código de Verificação YAATKU-001318/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE BERNARDO CUSTODIO VECCHI.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001318 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe15/30
138

Número da Nota 00001294 Data do Serviço 21/08/2024

Data e Hora de Emissão
26/08/2024 10:06:35Código de Verificação
KFMVL-001294/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE FABIELE ADRIANA DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001294 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

140

Número da Nota Data do Serviço

00001293 19/08/2024

Data e Hora de Emissão
26/08/2024 09:56:41

Código de Verificação
SHBHOD-001293/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE JOYCE KAMILE BATISTA DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
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 00001293 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001285 Data do Serviço 01/08/2024

Data e Hora de Emissão 01/08/2024 14:44:39

Código de Verificação APCUXG-001285/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE JOSEANE APARECIDA PEREIRA DO AMARAL.

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	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 00001285 - 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

00001281 01/08/2024

Data e Hora de Emissão

01/08/2024 09:37:01

Código de Verificação

PUAELR-001281/2024

143

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE MARIAH NOGUEIRA GHIZZI PEREIRA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

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

0,00

COFINS (R\$):

0,00

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

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 00001281 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

145

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001280	01/08/2024
Data e Hora de Emissão	
01/08/2024 09:35:02	
Código de Verificação	
AINGFW-001280/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE ANTONIO CARLOS DA SILVA.

PAGO COM RECURSOS
Lei nº 4454/2017
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	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 00001280 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

147

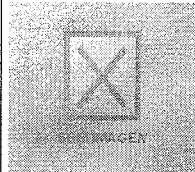
Número da Nota
364

Data de Emissão
21/11/2024

Data e Hora da
Competência
21/11/2024 às 11:22:57

Código de Verificação
5867-9628-5461

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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.997,0000	1,00	0,00	2.997,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.997,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES
INTERNADOS 81 X 37 - R\$ 2.997,00 - OUTUBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 44,95
PIS (0.65%): 19,48
COFINS (3.0%): 89,91
CSLL (1.0%): 29,97
Valor Líquido: 2.812,69
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126
Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
19,48	89,91		44,95	29,97		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.997,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Normal Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
5,0000 2.997,00 0,00 184,31 149,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.812,69

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 364 emitida em 21/11/2024 às 11:22:57 - Cód Verif 5867-9628-5461

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/11/2024 Valor Total R\$ 2.997,00 Valor Líquido R\$ 2.812,69

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		148		Número da Nota 00001936	Data do Serviço 19/11/2024																																
			Data e Hora de Emissão 19/11/2024 10:26:49																																			
			Código de Verificação ISUCNY-001936/2024																																			
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\$ 2.821,94 Ref. OUTUBRO 2024 (SERGIO) 20.10.24 R\$ 500,00 R\$ 46,66 R\$ 546,66 18.10.24 R\$ 500,00 R\$ 55,90 R\$ 555,90 20.10.24 R\$ 500,00 R\$ 130,58 R\$ 630,58 21.10.24 R\$ 500,00 R\$ 22,14 R\$ 522,14 30.10.24 R\$ 500,00 R\$ 66,66 R\$ 566,66 IRPJ (1.5%) R\$42,32 PIS (0.65%) R\$18,34 COFINS (3.0%)R\$84,65 CSLL (1.0%) R\$28,21 R\$173,52 Valor Líquido R\$2648,42 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé 2.821,94																																						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.821,94																																						
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">2.821,94</td><td colspan="2">Alíquota (%):</td><td colspan="2">3,50</td><td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$):</td><td colspan="2">98,77</td></tr><tr><td colspan="2">I.R. (R\$):</td><td colspan="2">42,32</td><td colspan="2">I.N.S.S. (R\$):</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">COFINS (R\$):</td><td colspan="2">84,65</td><td colspan="2">C.S.L.L. (R\$):</td><td colspan="2">28,21</td><td colspan="2">P.I.S. (R\$):</td><td colspan="2">18,34</td></tr></table>							Base de Cálculo (R\$):		2.821,94		Alíquota (%):		3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$):		98,77		I.R. (R\$):		42,32		I.N.S.S. (R\$):		0,00		COFINS (R\$):		84,65		C.S.L.L. (R\$):		28,21		P.I.S. (R\$):		18,34	
Base de Cálculo (R\$):		2.821,94		Alíquota (%):		3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$):		98,77																												
I.R. (R\$):		42,32		I.N.S.S. (R\$):		0,00		COFINS (R\$):		84,65		C.S.L.L. (R\$):		28,21		P.I.S. (R\$):		18,34																				
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 = ITARARÉ / 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 00001936 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: Assinatura:																																						

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**149**Número da Nota
00001939Data do Serviço
22/11/2024Data e Hora de Emissão
22/11/2024 16:15:07Código de Verificação
VIPTeg-001939/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 565,26 Ref. OUTUBRO 2024 (EIJ)

25.10.24 R\$ 500,00 R\$ 65,26 R\$ 565,26

IRPJ (1.5%)

PIS (0.65%) R\$3,67

COFINS (3.0%) R\$16,95

CSLL (1.0%) R\$5,65

R\$26,27

Valor Líquido R\$538,99

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

538,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 565,26

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		565,26	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		19,78
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
						P.I.S. (R\$):	0,00

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " 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 00001939 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

152

RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664, Cep: 18460-007 - Fone: (15) 3042-1992 - ITARARÉ - SP

Protocolo:239524

Tipo de Protesto:COMUM

Motivo:FALTA DE PAGAMENTO

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª. intimado(a) para PAGAR, o título/documento abaixo caracterizado.

Natureza	Número	Emissão	Vencimento	Valor	Endosso
DMI	6623	14/10/2024	09/11/2024	1.752,00	Mandato
Nat. Débito					

Apresentante: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/0420-05

Endereço: AVENIDA SAO JOAO, 32 - 18º ANDAR - SAO PAULO

Favorecido: MOREIRA HOSPITALAR LTDA CNPJ:

Sacador: MOREIRA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 05.895.105/0001-70

Responsável: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE

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

ATENÇÃO, ÚLTIMO DIA PARA PAGAMENTO: 26/11/2024

Custas e Emolumentos: R\$ 148,47

Oficial	Estado	Sec. Faz.	Reg. Civil	Tribunal	Min. Púb.	Sta. Casa	I.M.*	Intimação	Edital	Total
R\$ 81,34	R\$ 23,12	R\$ 15,83	R\$ 4,28	R\$ 5,58	R\$ 3,91	R\$ 0,81	R\$ 4,06	R\$ 9,54	R\$ 0,00	R\$ 148,47

*Imposto Municipal

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- 1) BOLETO BANCÁRIO ANEXO: O valor constante no boleto inclui o valor do título e mais o valor dos emolumentos e despesas com intimação, o que resulta no total de R\$ 1.900,47. **NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO BOLETO POR MEIO DE CHEQUE. NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO.**
- 2) CHEQUE ADMINISTRATIVO ou VISADO e CRUZADO: Por essa opção, o pagamento somente poderá ser feito no Cartório, no horário das 09:00h às 17:00h. O cheque deverá ser emitido no valor de R\$ 1.752,00 devendo estar em nome e à ordem do apresentante ser pagável na praça de ITARARÉ. A quitação fica condicionada à liquidação do cheque. Os valores dos emolumentos e despesas com intimação, de R\$ 148,47, deverão ser pagos em separado e em dinheiro.
- 3) DINHEIRO: Por essa opção, o pagamento poderá ser feito via boleto bancário ou no cartório, sendo que no cartório o pagamento será possível no horário das 09:00h às 17:00h, no valor total do boleto.

INFORMAÇÕES

1. O boleto NÃO poderá ser pago mediante cheque, nem por DOC ou TED. Pagar o valor exato do boleto. Se o pagamento for feito em valor diferente (a maior ou a menor), ou se o pagamento for feito após o prazo limite, o título será protestado e o valor ficará à disposição para ser devolvido no cartório.
2. Os títulos pagos por boleto bancário ficarão à disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6 meses. Após esse prazo, serão destruídos.
3. Não sendo o pagamento feito dentro do prazo indicado, o título será protestado e informado aos órgãos de proteção ao crédito.

Horário de funcionamento das 09:00 às 17:00 horas.

WILSON BRANCO OLIVEIRA FILHO - ESCRIVENTE SUBSTITUTO
ITARARÉ, 19/11/2024

BRADESCO

237-2

23790.13804 90000.012535 74001.864805 1 99120000190047

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				26/11/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRA - CNPJ 52.659.940/0001-90				138/01864-81	
RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664					
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2024	6623	REC	N	21/11/2024	09/0000/0125374-6
Uso do Banco	Sec. Faz.	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			1.900,47
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
1-Caso o pagamento ocorra após a data de vencimento ou se o valor pago for inferior ao indicado no boleto, o título será protestado e o valor pago ficará à disposição do pagante no tabelionato.					(+) Mora/Multa
2-O boleto não pode ser pago em cheque e não se permite o pagamento por telefone (sistema bancário de pagamento por telefone).					(=) Valor Cobrado
Nº do Protocolo: 239524					
Data Apontamento: 21/11/2024					
Intimação: R\$9,54					
Edital:					
Valor Emolumentos: 138,93					
Valor do título: R\$1.752,00					
Valor Total do Boleto: 1.900,47					
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ - CNPJ: 50.055.250/0001-05					
RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO					
18460-009 ITARARE SP					
Sacador: MOREIRA HOSPITALAR LTDA					
19/11/2024 17:09:59					



acesse o site
e utilize os
serviços eletrônicos
dos cartórios

www.protestoSP.com.br

permissão gratuita do protesto, cancelamento,
quitação, pedidos de certidão e arrolamento

IMPORTANTE

O cancelamento do protesto
é de responsabilidade do devedor.



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

154

RUA SAO PEDRO 30, CENTRO, ITARARE - CEP 18460-009

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664, Cep: 18460-007 - Fone: (15) 3042-1992 - ITARARÉ - SP

Protocolo:239454

Tipo de Protesto:COMUM

Motivo:FALTA DE PAGAMENTO

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª. intimado(a) para PAGAR, o título/documento abaixo caracterizado.

Natureza	Número	Emissão	Vencimento	Valor	Endosso
DMI	6608	01/10/2024	28/10/2024	1.934,00	Mandato
Nat. Débito					

Apresentante: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/0420-05

Endereço: AVENIDA SAO JOAO, 32 - 18º ANDAR - SAO PAULO

Favorecido: MOREIRA HOSPITALAR LTDA CNPJ:

Sacador: MOREIRA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 05.895.105/0001-70

Responsável: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE

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

ATENÇÃO, ÚLTIMO DIA PARA PAGAMENTO: 25/11/2024

Custas e Emolumentos: R\$ 175,88

Oficial	Estado	Sec. Faz.	Reg. Civil	Tribunal	Min. Púb.	Sta. Casa	I.M.*	Intimação	Edital	Total
R\$ 97,39	R\$ 27,68	R\$ 18,95	R\$ 5,13	R\$ 6,68	R\$ 4,68	R\$ 0,97	R\$ 4,86	R\$ 9,54	R\$ 0,00	R\$ 175,88

*Imposto Municipal

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- 1) BOLETO BANCÁRIO ANEXO: O valor constante no boleto inclui o valor do título e mais o valor dos emolumentos e despesas com intimação, o que resulta no total de R\$ 2.109,88. **NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO BOLETO POR MEIO DE CHEQUE. NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO.**
- 2) CHEQUE ADMINISTRATIVO ou VISADO e CRUZADO: Por essa opção, o pagamento somente poderá ser feito no Cartório, no horário das 09:00h às 17:00h. O cheque deverá ser emitido no valor de R\$ 1.934,00 devendo estar em nome e à ordem do apresentante ser pagável na praça de ITARARÉ. A quitação fica condicionada à liquidação do cheque. Os valores dos emolumentos e despesas com intimação, de R\$ 175,88, deverão ser pagos em separado e em dinheiro.
- 3) DINHEIRO: Por essa opção, o pagamento poderá ser feito via boleto bancário ou no cartório, sendo que no cartório o pagamento será possível no horário das 09:00h às 17:00h, no valor total do boleto.

INFORMAÇÕES

1. O boleto NÃO poderá ser pago mediante cheque, nem por DOC ou TED. Pagar o valor exato do boleto. Se o pagamento for feito em valor diferente (a maior ou a menor), ou se o pagamento for feito após o prazo limite, o título será protestado e o valor ficará à disposição para ser devolvido no cartório.
2. Os títulos pagos por boleto bancário ficarão à disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6 meses. Após esse prazo, serão destruídos.
3. Não sendo o pagamento feito dentro do prazo indicado, o título será protestado e informado aos órgãos de proteção ao crédito.

Horário de funcionamento das 09:00 às 17:00 horas.

WILSON BRANCO OLIVEIRA FILHO - ESCRIVENTE SUBSTITUTO
ITARARÉ, 18/11/2024

BRADESCO

237-2

23790.13804 90000.012535 02001.864806 3 99110000210988

Local de Pagamento				Vencimento	
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				25/11/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRA - CNPJ 52.659.940/0001-90				138/01864-81	
RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664					
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2024	6608	REC	N	19/11/2024	09/0000/0125302-9
Uso do Banco	Sec. Faz.	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			2.109,88
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
1-Caso o pagamento ocorra após a data de vencimento ou se o valor pago for inferior ao indicado no boleto, o título será protestado e o valor pago ficará a disposição do pagante no tabelionato.					(+) Mora/Multa
2-O boleto não pode ser pago em cheque e não se permite o pagamento por telefone (sistema bancário de pagamento por telefone).					(=) Valor Cobrado
Nº do Protocolo:		Data Apontamento:	Intimação:	Edital:	
Valor Emolumentos: 166,34		Valor do título: R\$1.934,00	Valor Total do Boleto: 2.109,88		
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ - CNPJ: 50.055.250/0001-05					
RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO					
18460-009 ITARARE SP					
Sacador: MOREIRA HOSPITALAR LTDA					
18/11/2024 16:40:07					

acesse o site
e consulte os
serviços eletrônicos
dos cartórios

www.protestoSP.com.br

pesquisa gratuita de protesto, cancelamento,
quitação, perdidos de cartão e erro-me

IMPORTANTE

O cancelamento do protesto
é de responsabilidade do devedor.

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

15

RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664, Cep: 18460-007 - Fone: (15) 3042-1992 - ITARARÉ - SP

Protocolo:239457

Tipo de Protesto:COMUM

Motivo:FALTA DE PAGAMENTO

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª. intimado(a) para PAGAR, o título/documento abaixo caracterizado.

Natureza	Número	Emissão	Vencimento	Valor	Endosso
DMI	6606	01/10/2024	30/10/2024	8.882,00	Mandato
Nat. Débito					

Apresentante: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/0420-05

Endereço: AVENIDA SAO JOAO, 32 - 18º ANDAR - SAO PAULO

Favorecido: MOREIRA HOSPITALAR LTDA CNPJ:

Sacador: MOREIRA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 05.895.105/0001-70

Responsável: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE

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

ATENÇÃO, ÚLTIMO DIA PARA PAGAMENTO: 25/11/2024

Custas e Emolumentos: R\$ 730,64

Oficial	Estado	Sec. Faz.	Reg. Civil	Tribunal	Min. Púb.	Sta. Casa	I.M.*	Intimação	Editais	Total
R\$ 422,19	R\$ 119,99	R\$ 82,13	R\$ 22,22	R\$ 28,98	R\$ 20,27	R\$ 4,22	R\$ 21,10	R\$ 9,54	R\$ 0,00	R\$ 730,64

*Imposto Municipal

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- 1) BOLETO BANCÁRIO ANEXO: O valor constante no boleto inclui o valor do título e mais o valor dos emolumentos e despesas com intimação, o que resulta no total de R\$ 9.612,64. **NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO BOLETO POR MEIO DE CHEQUE. NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO.**
- 2) CHEQUE ADMINISTRATIVO ou VISADO e CRUZADO: Por essa opção, o pagamento somente poderá ser feito no Cartório, no horário das 09:00h às 17:00h. O cheque deverá ser emitido no valor de R\$ 8.882,00 devendo estar em nome e à ordem do apresentante ser pagável na praça de ITARARÉ. A quitação fica condicionada à liquidação do cheque. Os valores dos emolumentos e despesas com intimação, de R\$ 730,64, deverão ser pagos em separado e em dinheiro.
- 3) DINHEIRO: Por essa opção, o pagamento poderá ser feito via boleto bancário ou no cartório, sendo que no cartório o pagamento será possível no horário das 09:00h às 17:00h, no valor total do boleto.

INFORMAÇÕES

1. O boleto NÃO poderá ser pago mediante cheque, nem por DOC ou TED. Pagar o valor exato do boleto. Se o pagamento for feito em valor diferente (a maior ou a menor), ou se o pagamento for feito após o prazo limite, o título será protestado e o valor ficará à disposição para ser devolvido no cartório.
2. Os títulos pagos por boleto bancário ficarão à disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6 meses. Após esse prazo, serão destruídos.
3. Não sendo o pagamento feito dentro do prazo indicado, o título será protestado e informado aos órgãos de proteção ao crédito.

Horário de funcionamento das 09:00 às 17:00 horas.

WILSON BRANCO OLIVEIRA FILHO - ESCRIVENTE SUBSTITUTO
ITARARÉ, 18/11/2024

BRADESCO

237-2

23790.13804 90000.012535 05001.864809 1 99110000961264

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				25/11/2024	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRA - CNPJ 52.659.940/0001-90				138/01864-81	
RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664					
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2024	6606	REC	N	19/11/2024	09/0000/0125305-3
Uso do Banco	Sec. Faz.	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			9.612,64
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto/Abatimento	
1-Caso o pagamento ocorra após a data de vencimento ou se o valor pago for inferior ao indicado no boleto, o título será protestado e o valor pago ficará a disposição do pagante no tabelionato.					
2-O boleto não pode ser pago em cheque e não se permite o pagamento por telefone (sistema bancário de pagamento por telefone).				(+) Mora/Multa	
Nº do Protocolo: Data Apontamento:19/11/2024 Intimação: R\$9,54 Edital:				(=) Valor Cobrado	
Valor Emolumentos: 721,1 Valor do título: R\$8.882,00 Valor Total do Boleto: 9.612,64					
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ - CNPJ: 50.055.250/0001-05					
RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO					
18460-009 ITARARE SP					
Sacador: MOREIRA HOSPITALAR LTDA					
18/11/2024 16:40:08					

acesse o site
e compare os
serviços eletrônicos
dos cartórios

www.protestoSP.com.br

pesquisa gratuita de protesto, cancelamento,
quitação, pedidos de certidão e aviso-me

IMPORTANTE

O cancelamento do protesto
é de responsabilidade do devedor.

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664, Cep: 18460-007 - Fone: (15) 3042-1992 - ITARARÉ - SP

Protocolo:239456

Tipo de Protesto:COMUM

Motivo:FALTA DE PAGAMENTO

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª. intimado(a) para PAGAR, o título/documento abaixo caracterizado.

Natureza	Número	Emissão	Vencimento	Valor	Endosso
DMI	17399	18/10/2024	08/11/2024	3.900,00	Mandato
Nat. Débito					

Apresentante: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/0420-05

Endereço: AVENIDA SAO JOAO, 32 - 18º ANDAR - SAO PAULO

Favorecido: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ:

Sacador: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES CNPJ: 10.203.274/0001-31

Responsável: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE

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

ATENÇÃO, ÚLTIMO DIA PARA PAGAMENTO: 25/11/2024

Custas e Emolumentos: R\$ 342,23

Oficial	Estado	Sec. Faz.	Reg. Civil	Tribunal	Min. Púb.	Sta. Casa	I.M.*	Intimação	Editai	Total
R\$ 194,79	R\$ 55,36	R\$ 37,89	R\$ 10,25	R\$ 13,37	R\$ 9,35	R\$ 1,95	R\$ 9,73	R\$ 9,54	R\$ 0,00	R\$ 342,23

*Imposto Municipal

OPÇÕES DE PAGAMENTO

- 1) BOLETO BANCÁRIO ANEXO: O valor constante no boleto inclui o valor do título e mais o valor dos emolumentos e despesas com intimação, o que resulta no total de R\$ 4.242,23. **NÃO É PERMITIDO O PAGAMENTO DO BOLETO POR MEIO DE CHEQUE. NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO.**
- 2) CHEQUE ADMINISTRATIVO ou VISADO e CRUZADO: Por essa opção, o pagamento somente poderá ser feito no Cartório, no horário das 09:00h às 17:00h. O cheque deverá ser emitido no valor de R\$ 3.900,00 devendo estar em nome e à ordem do apresentante ser pagável na praça de ITARARÉ. A quitação fica condicionada à liquidação do cheque. Os valores dos emolumentos e despesas com intimação, de R\$ 342,23, deverão ser pagos em separado e em dinheiro.
- 3) DINHEIRO: Por essa opção, o pagamento poderá ser feito via boleto bancário ou no cartório, sendo que no cartório o pagamento será possível no horário das 09:00h às 17:00h, no valor total do boleto.

INFORMAÇÕES

1. O boleto NÃO poderá ser pago mediante cheque, nem por DOC ou TED. Pagar o valor exato do boleto. Se o pagamento for feito em valor diferente (a maior ou a menor), ou se o pagamento for feito após o prazo limite, o título será protestado e o valor ficará à disposição para ser devolvido no cartório.
2. Os títulos pagos por boleto bancário ficarão à disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6 meses. Após esse prazo, serão destruídos.
3. Não sendo o pagamento feito dentro do prazo indicado, o título será protestado e informado aos órgãos de proteção ao crédito.

Horário de funcionamento das 09:00 às 17:00 horas.

WILSON BRANCO OLIVEIRA FILHO - ESCRIVENTE SUBSTITUTO
ITARARÉ, 18/11/2024

		BRADESCO	237-2	23790.13804 90000.012535 04001.864802 4 99110000424223	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				Vencimento 25/11/2024	
Beneficiário TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRA - CNPJ 52.659.940/0001-90 RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 664				Agência/Código Beneficiário 138/01864-81	
Data de Emissão 18/10/2024	Número do Documento 17399	Espécie Doc. REC	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2024	Nosso Número 09/0000/0125304-5
Uso do Banco	Sec. Faz. 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.242,23
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) 1-Caso o pagamento ocorra após a data de vencimento ou se o valor pago for inferior ao indicado no boleto, o título será protestado e o valor pago ficará à disposição do pagante no tabelionato. 2-O boleto não pode ser pago em cheque e não se permite o pagamento por telefone (sistema bancário de pagamento por telefone). Nº do Protocolo: Data Apontamento:19/11/2024 Intimação: R\$9,54 Edital: Valor Emolumentos: 332,69 Valor do título: R\$3.900,00 Valor Total do Boleto. 4.242,23				(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ - CNPJ: 50.055.250/0001-05 RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO 18460-009 ITARARE SP					
Sacador: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES				18/11/2024 16:40:07	



www.protestoSP.com.br

pesquisa gratuita de protestos, cancelamento, quitação, perdidos de certidão e aviso-me

IMPORTANTE

O cancelamento do protesto é de responsabilidade do devedor.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.31
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241125174003825577273
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$62.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/11/2024 - 14:40:17

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 25/11/2024 - 14:40:19
=====

DOCUMENTO: 112505
AUTENTICACAO SISBB: F.B5B.F6E.741.808.1EC
=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.
=====

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVENIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

159



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 10/2024
Funcionário	Líquido	
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.664,68	160
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.029,28	
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.554,94	
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.641,38	
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.601,02	
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.398,23	
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.512,98	
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	3.681,52	
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS	2.649,37	
00120 - AMANDA BARROS AVILA	2.131,16	
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.382,54	
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.589,02	
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	2.733,90	
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	1.054,18	
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	3.921,65	
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.539,88	
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	2.616,99	
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	1.265,65	
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.346,61	
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	2.297,32	
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	2.810,22	
00198 - ARACI DE MORAES	1.167,39	
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.495,59	
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.075,52	
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.371,17	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	2.426,91	
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.582,87	
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.387,49	
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.539,16	
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.175,89	
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.316,54	
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	1.661,25	
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.259,10	
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.560,29	
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.560,15	
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.200,12	
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.763,01	
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	1.100,74	
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.351,27	
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	2.190,46	
00271 - DEISE LETICIA SANTOS	1.604,38	
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.462,29	
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.657,35	
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.786,23	
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.078,89	
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.847,40	
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.538,94	
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.601,70	
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.867,40	
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.465,84	
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	2.932,75	
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.834,40	
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.051,31	
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.287,41	
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.234,20	
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.100,78	
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	1.997,16	

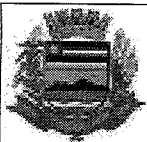
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	988,91
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	982,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	1.977,54
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.384,67
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.953,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.669,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.641,38
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.236,63
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.107,33
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	2.008,84
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.683,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.565,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.517,81
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.617,38
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos	1.065,24
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.682,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	647,90
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.134,96
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.496,63
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.015,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.400,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	3.001,76
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	730,92
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.614,97
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.596,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.094,14
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	920,60
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	1.217,98
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	972,09
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,57
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	176,45
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.300,49
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.152,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.865,17
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.806,68
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.729,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	2.875,33
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.544,61
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.335,47
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.534,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	2.873,40
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.606,66
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.422,59
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.573,38
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.797,65
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.492,28
Total geral:	207.600,00

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

62.000,00

Leticia Gloria Motta Kugler
Leticia Gloria Motta Kugler
RG 63.590.496-1
Assistente Financeira
Santa Casa Itararé

**PREFEITURA DE ITARARÉ****SECRETARIA DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe****162**

Número da Nota	Data do Serviço
00000001	26/11/2024
Data e Hora de Emissão	
26/11/2024 10:30:49	
Código de Verificação	
WGZMZL-000001/2024	

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 Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 90 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.156,30
Ref. OUTUBRO 2024

Dados Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

PAGO COM RECEBIMENTO
Lei nº 4454/2017
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30

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(%):	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 00000001 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: **A VISTA**

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.33
042000420 0001

Comprovante Pix

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

163

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241126134311101336535
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/11/2024 - 10:43:28

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: 26/11/2024 - 10:43:30
=====

DOCUMENTO: 112602
AUTENTICACAO SISBB: C.EB8.964.633.A60.EC1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

PAGO COM RECURSU Autentica
Lei nº 4454 26/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

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.

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



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 10/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		2.664,68
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		2.029,28
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		1.554,94
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		1.641,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS		1.398,23
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA		1.512,98
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		3.681,52
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		2.649,37
00120 - AMANDA BARROS AVILA		2.131,16
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		3.382,54
00321 - AMANDA RAFAELÁ RODRIGUES NAFFEK		1.589,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		2.733,90
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE		1.054,18
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		3.921,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO		1.539,88
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA		2.616,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		1.265,65
00304 - ANA PAULA ALMEIDA		2.346,61
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS		2.297,32
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		2.810,22
00198 - ARACI DE MORAES		1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		1.495,59
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		1.075,52
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS		2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD		2.426,91
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		1.582,87
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		1.387,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		2.539,16
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		1.175,89
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		3.316,54
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		1.661,25
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L		1.259,10
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		1.560,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		3.560,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC		1.200,12
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		2.763,01
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		1.100,74
00276 - DANILO FONSECA BARROS		2.351,27
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		2.190,46
00271 - DEISE LETICIA SANTOS		1.604,38
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO		1.462,29
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA		1.657,35
00294 - EDIMEIA PINHEIRO		1.786,23
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS		1.078,89
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		2.847,40
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		1.538,94
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		1.601,70
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		2.867,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		2.465,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		2.932,75
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		2.834,40
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		1.051,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		3.287,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU		1.234,20
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		2.100,78
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		1.997,16

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

164

00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	988,91
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	982,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	1.977,54
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.384,67
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.953,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.669,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.641,38
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.236,63
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.107,33
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	2.008,84
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.683,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.565,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.517,81
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.617,38
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos	1.065,24
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.682,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	647,90
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.134,96
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.496,63
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.015,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.400,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	3.001,76
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	730,92
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.614,97
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.596,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.094,14
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	920,60
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	1.217,98
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	972,09
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,57
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	176,45
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.300,49
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.152,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.865,17
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.806,68
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.729,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	2.875,33
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.544,61
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.335,47
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.534,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	2.873,40
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.606,66
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.422,59
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.573,38
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.797,65
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.492,28
Total geral:	207.600,00

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

3.600,00

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.06
042000420 0001

Comprovante Pix

166

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241128155506860614829
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$107.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/11/2024 - 12:55:29

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: 28/11/2024 - 12:55:31

=====

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: D.CBE.B28.178.E1C.C15
=====

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

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

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.

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



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 10/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		2.664,68
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		2.029,28
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		1.554,94
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		1.641,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS		1.398,23
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA		1.512,98
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		3.681,52
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		2.649,37
00120 - AMANDA BARROS AVILA		2.131,16
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		3.382,54
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK		1.589,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		2.733,90
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE		1.054,18
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		3.921,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO		1.539,88
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA		2.616,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		1.265,65
00304 - ANA PAULA ALMEIDA		2.346,61
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS		2.297,32
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		2.810,22
00198 - ARACI DE MORAES		1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		1.495,59
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		1.075,52
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS		2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD		2.426,91
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		1.582,87
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		1.387,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		2.539,16
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		1.175,89
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		3.316,54
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		1.661,25
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L		1.259,10
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		1.560,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		3.560,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC		1.200,12
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		2.763,01
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		1.100,74
00276 - DANILO FONSECA BARROS		2.351,27
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		2.190,46
00271 - DEISE LETICIA SANTOS		1.604,38
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO		1.462,29
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA		1.657,35
00294 - EDIMEIA PINHEIRO		1.786,23
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS		1.078,89
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		2.847,40
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		1.538,94
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		1.601,70
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		2.867,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		2.465,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		2.932,75
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		2.834,40
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		1.051,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		3.287,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU		1.234,20
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		2.100,78
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		1.997,16

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

167

00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	988,91
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	982,86
00085 - FRANCIELLI DO Rocio PEREIRA RICCARD	1.977,54
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.384,67
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.953,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.669,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.641,38
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.236,63
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.107,33
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	2.008,84
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.683,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.565,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.517,81
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.617,38
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos	1.065,24
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	1.682,79
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	647,90
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.134,96
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.496,63
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	1.015,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.400,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	3.001,76
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	730,92
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.614,97
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.596,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.094,14
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	920,60
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA	1.217,96
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	972,09
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,57
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	176,45
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.300,49
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.152,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.865,17
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.806,68
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.729,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERENG	2.875,33
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.544,61
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.335,47
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.534,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	2.873,40
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.606,66
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.422,59
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.573,38
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	3.797,65
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.492,28
Total geral:	207.600,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2012/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

168

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