



AMBESP - 33.973-3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2024

Recibido: 13/01/2025


Geraldo Donizete da Silva
Responsável 3º Setor



901

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

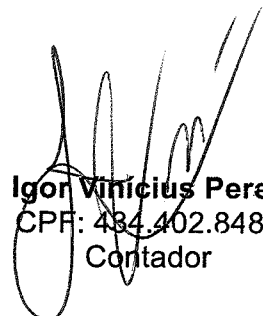
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Dezembro de 2024** autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 155.431,43** (Cento e Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos); recebido no dia 13 de Dezembro de 2024.

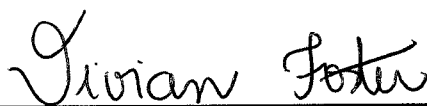
- Convênio 001/2024 – AMBESP

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2024 AMBESP** do mês de **Dezembro de 2024** no valor de **R\$ 155.431,43** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 9,94**, sem acréscimo de recurso próprio e com estorno de empréstimo de **R\$ 190.900,00**, com saldo do mês anterior de **R\$ 862,63**. Com despesas no mês **12/2024** no valor de **R\$ 165.041,41**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 182.162,59**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.



203

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 155.431,43 (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)** referente ao repasse do mês de **DEZEMBRO DE 2024**.

- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 13 de dezembro 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



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	AMBESP	AMB. PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33973-3	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
26/11/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
09/12/2024	Transf Depósito Judicial	00012423832240701	R\$ -	R\$ 862,31	R\$ (862,31)	D	1
09/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00873440801398263	R\$ -	R\$ 0,36	R\$ (862,67)	D	1
09/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 862,67	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
13/12/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
13/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00873480802297245	R\$ -	R\$ 73,44	R\$ 155.357,99	D	1
13/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 155.357,99	R\$ -	D	4
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 2.430,00	R\$ (2.430,00)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.166,94	R\$ (6.596,94)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 675,72	R\$ (7.272,66)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 10.135,80	R\$ (17.408,46)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 3.378,60	R\$ (20.787,06)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 4.673,73	R\$ (25.460,79)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ (27.619,34)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.020,00	R\$ (28.639,34)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121601	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ (30.639,34)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121602	R\$ -	R\$ 15.020,69	R\$ (45.660,03)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121603	R\$ -	R\$ 3.300,00	R\$ (48.960,03)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121604	R\$ -	R\$ 1.100,00	R\$ (50.060,03)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121605	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (50.260,03)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121606	R\$ -	R\$ 135,00	R\$ (50.395,03)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121607	R\$ -	R\$ 6.944,90	R\$ (57.339,93)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121608	R\$ -	R\$ 105,00	R\$ (57.444,93)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121609	R\$ -	R\$ 3.322,29	R\$ (60.767,22)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121610	R\$ -	R\$ 2.040,00	R\$ (62.807,22)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121611	R\$ -	R\$ 480,00	R\$ (63.287,22)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121612	R\$ -	R\$ 5.771,78	R\$ (69.059,00)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121613	R\$ -	R\$ 39.000,00	R\$ (108.059,00)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121614	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ (114.059,00)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053894	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.071,30)	D	1

16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053895	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.083,60)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053896	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.095,90)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053897	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.108,20)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053898	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.120,50)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053899	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.132,80)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053900	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.145,10)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053901	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (114.157,40)	D	1
16/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00893511100201527	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (114.177,40)	D	1
16/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 114.177,40	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.126,20	R\$ (1.126,20)	D	1
17/12/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (5.631,00)	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121701	R\$ -	R\$ 1.319,53	R\$ (6.950,53)	D	1
17/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121702	R\$ -	R\$ 12.130,00	R\$ (19.080,53)	D	1
17/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00893521200009923	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (19.092,83)	D	1
17/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00893521200154104	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (19.102,83)	D	1
17/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 19.102,83	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/12/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ (2.158,55)	D	1
19/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121901	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ (3.097,05)	D	1
19/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3.097,05	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
20/12/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	C	1
20/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000122001	R\$ -	R\$ 22.235,92	R\$ (17.235,92)	D	1
20/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00893551200013659	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (17.248,22)	D	1
20/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 17.248,22	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/12/2024	Pix - Enviado	00000000000122301	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ (1.500,00)	D	1
23/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000122701	R\$ -	R\$ 152,00	R\$ (152,00)	D	1
27/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00893621200007410	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (164,30)	D	1
27/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 164,30	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00	C	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 82.000,00	C	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 7.000,00	R\$ -	R\$ 89.000,00	C	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ 102.000,00	C	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 9.900,00	R\$ -	R\$ 111.900,00	C	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 74.000,00	R\$ -	R\$ 185.900,00	C	1
30/12/2024	Pix - Enviado	00000000000123001	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 183.084,50	D	1
30/12/2024	Pix - Enviado	00000000000123002	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 182.084,50	D	1
30/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 182.084,50	R\$ (0,00)	D	4
31/12/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 346.331,43	R\$ 165.041,41	R\$ 181.290,02
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 156.152,47	R\$ 337.442,49	R\$ (181.290,02)
TOTAL		R\$ 502.483,90	R\$ 502.483,90	R\$ -

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 862,64
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Estorno Empréstimo	R\$ 190.900,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 9,94
(-) Valor Utilizado	R\$ 165.041,41
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 182.162,60
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\$ 182.162,59



307

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 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
09/12/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012423832240701	MUNICIPAL	R\$ 862,31
13/12/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	229	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 2.430,00
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1949	AMBESP	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.166,94
16/12/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA	862	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 675,72
13/12/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1553	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 10.135,80
13/12/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1554	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 3.378,60
12/12/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	654	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 4.673,73
12/12/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	2658	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
12/12/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS	236	AMBESP	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.020,00
25/10/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI	70732	AMBESP	00000000000121601	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
05/12/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1934	AMBESP	00000000000121602	MUNICIPAL	R\$ 15.020,69
16/12/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3671	AMBESP	00000000000121603	MUNICIPAL	R\$ 3.300,00
12/12/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3650	AMBESP	00000000000121604	MUNICIPAL	R\$ 1.100,00
12/12/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3651	AMBESP	00000000000121605	MUNICIPAL	R\$ 200,00
12/12/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3652	AMBESP	00000000000121606	MUNICIPAL	R\$ 135,00
13/12/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	408	AMBESP	00000000000121607	MUNICIPAL	R\$ 6.944,90
13/12/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	409	AMBESP	00000000000121608	MUNICIPAL	R\$ 105,00
12/12/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	807	AMBESP	00000000000121609	MUNICIPAL	R\$ 3.322,29
16/12/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	127	AMBESP	00000000000121610	MUNICIPAL	R\$ 2.040,00
12/12/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1445	AMBESP	00000000000121611	MUNICIPAL	R\$ 480,00
30/11/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	3183	EXAMES E LAUDOS	00000000000121612	MUNICIPAL	R\$ 5.771,78
12/12/2024	HECTOR LEON ROMERO	165	AMBESP	00000000000121613	MUNICIPAL	R\$ 39.000,00

12/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	811	AMBESP	00000000000121614	MUNICIPAL	R\$	6.000,00
16/12/2024	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1957	AMBESP	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$	1.126,20
17/12/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA	2368	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$	4.504,80
13/12/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	372	EXAMES E LAUDOS	00000000000121701	MUNICIPAL	R\$	1.319,53
14/12/2024	UNICLIN LTDA	7	EXAMES E LAUDOS	00000000000121702	MUNICIPAL	R\$	12.130,00
19/12/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	2673	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$	2.158,55
27/12/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA	68265	EXAMES E LAUDOS	00000000000121901	MUNICIPAL	R\$	938,50
10/12/2024	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA - PARCIAL	3136	EXAMES E LAUDOS	00000000000122001	MUNICIPAL	R\$	22.235,92
20/12/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI	72507	EXAMES E LAUDOS	00000000000122301	MUNICIPAL	R\$	1.500,00
10/12/2024	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA - PARCIAL	3136	EXAMES E LAUDOS	00000000000122701	MUNICIPAL	R\$	152,00
30/12/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA	67974	EXAMES E LAUDOS	00000000000123001	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
25/10/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI	55390	EXAMES E LAUDOS	00000000000123002	MUNICIPAL	R\$	1.000,00
30/11/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$	239,10
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 165.041,41
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES							
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$	164.179,10
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$	-
BLOQUEIO JUDICIAL						R\$	862,31
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$	165.041,41
REPASSE RECEBIDO						R\$	155.431,43
ESTORNO EMPRÉSTIMO						R\$	190.900,00
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$	862,64
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$	9,94
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						-R\$	0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$	347.204,00
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$	182.162,59

☐ Visualizar Pix agrupados

Extrato conta corrente

G337060812124704011
06/01/2025 08:24:03

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 02 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/12/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.423.832.240.701	862,31 D	
09/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	873.440.801.398.263	0,36 D	
				Cobrança referente a 05/12/2024			
09/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	862,67 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
				13/12 14:54 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
13/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	873.480.802.297.245	73,44 D	
				Cobr parc ref a 05/12/2024			
13/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	155.357,99 D	0,00 C
				Rende Facil			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.010.685	2.430,00 D	
				16/12 14:54 CELSO S NOGUEIRA DR			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.166,94 D	
				16/12 14:45 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.019.851	675,72 D	
				16/12 14:51 CLINICA MEDICA PANSARDI			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	10.135,80 D	
				16/12 14:32 CLINICA M C S LTDA			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	3.378,60 D	
				16/12 14:33 CLINICA M C S LTDA			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	4.673,73 D	
				16/12 14:43 PAULO SHOSEI ANIYA			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
				16/12 14:49 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.020,00 D	
				16/12 14:44 GRASSELLI S M LTDA			
16/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.601	2.000,00 D	
				16/12 08:58 H Pardini			
16/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	15.020,69 D	
				033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	3.300,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	1.100,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.605	200,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.606	135,00 D	

748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.607	6.944,90 D	
341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.608	105,00 D	
341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.609	3.322,29 D	
260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO						
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.610	2.040,00 D	
16/12 14:47 THALES SERVICOS MEDICOS						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.611	480,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.612	5.771,78 D	
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI						
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.613	39.000,00 D	
16/12 14:55 HECTOR LEON ROMERO EIRELI						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.614	6.000,00 D	
237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.894	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.895	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.896	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.897	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.898	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.899	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.900	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.901	12,30 D	
Cobrança referente 16/12/2024						
16/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.511.100.201.527	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/12/2024						
16/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	114.177,40 C	0,00 C
Rende Facil						
17/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.126,20 D	
17/12 16:15 ITARARE PRO SAUDE ASSIST						
17/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	4.504,80 D	
17/12 16:13 C MED STADLER SOUZA LTDA						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.701	1.319,53 D	
17/12 16:16 MARTINEL SERVICOS MEDICOS						
17/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.702	12.130,00 D	
077 0001 055045414000129 UNICCLIN LTDA						
17/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.200.009.923	12,30 D	
Cobrança referente 17/12/2024						
17/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.521.200.154.104	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/12/2024						
17/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.102,83 C	0,00 C
Rende Facil						

19/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/12 13:48 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/12 15:49 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M	121.901	938,50 D	
19/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.097,05 C	0,00 C
20/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 20/12 13:41 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	5.000,00 C	
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI	122.001	22.235,92 D	
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.013.659	12,30 D	
20/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	17.248,22 C	0,00 C
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 08:47 H Pardini	122.301	1.500,00 D	
23/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.500,00 C	0,00 C
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI	122.701	152,00 D	
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/12/2024	893.621.200.007.410	12,30 D	
27/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	164,30 C	0,00 C
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:29 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	60.000,00 C	
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:37 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	22.000,00 C	
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:43 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	7.000,00 C	
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:44 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	13.000,00 C	
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:47 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	9.900,00 C	
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 15:53 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	74.000,00 C	
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/12 12:30 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M	123.001	2.815,50 D	
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/12 13:01 H Pardini	123.002	1.000,00 D	
30/12/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	182.084,50 D	0,00 C
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

913

Dados do Cliente

Agência 420-0	Conta 33973-3
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ 50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 862,63
Aplicações no mês:	R\$ 337.442,49
Resgates líquidos no mês:	R\$ 156.152,47
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,52
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 9,93
Rendimentos no mês:	R\$ 20,39
Saldo bruto em 31/12/2024:	R\$ 182.162,59

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 862,31	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/12/2024	Resgate	R\$ 862,31	R\$ 0,54	R\$ 0,10	R\$ 0,08	R\$ 862,67
13/12/2024	Aplicação	R\$ 155.357,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155.357,99
16/12/2024	Resgate	R\$ 114.176,99	R\$ 5,19	R\$ 0,11	R\$ 4,67	R\$ 114.177,40
17/12/2024	Resgate	R\$ 19.102,63	R\$ 1,73	R\$ 0,05	R\$ 1,48	R\$ 19.102,83
19/12/2024	Resgate	R\$ 3.096,95	R\$ 0,56	R\$ 0,02	R\$ 0,44	R\$ 3.097,05
20/12/2024	Resgate	R\$ 17.247,48	R\$ 3,92	R\$ 0,21	R\$ 2,97	R\$ 17.248,22
23/12/2024	Resgate	R\$ 1.499,89	R\$ 0,40	R\$ 0,03	R\$ 0,26	R\$ 1.500,00
27/12/2024	Resgate	R\$ 164,27	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 164,30
30/12/2024	Aplicação	R\$ 182.084,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182.084,50
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 182.154,28	R\$ 8,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

Número da Nota 00000229 Data do Serviço 13/12/2024
Data e Hora de Emissão 13/12/2024 13:11:41
Código de Verificação PYESTF-000229/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Inscrição Estadual: 8.410.5148
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: OTTOCLINICA2011@UOL.COM.BR
Telefone: (15) 35324054 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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ANTENÇÃO BASICA - REF. NOVEMBRO DE 2024
AUDIOMETRIA 1 X 130,00 = R\$ 130,00
PROCEDIMENTOS OTOLÓGICOS 5 X 120 = R\$ 600,00
CAUTERIZAÇÃO NASAL 1 X 300,00 = R\$ 300,00
EXAMES OTONEUROLOGICOS 4 X 350,00 = R\$ 1.400,00
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 2.430,00 NOVEMBRO DE 2024
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\$ 2.430,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.430,00

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\$):	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

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: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000229 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001949 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão 12/12/2024 11:47:36

Código de Verificação DLDYBF-001949/2024

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

CONSULTA AMBESP 74 X 60 = R\$ 4.440,00 - NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) R\$66,60

PIS (0.65%) R\$28,86

COFINS (3.0%) R\$133,20

CSLL (1.0%) R\$44,40

R\$273,06

Valor Líquido R\$4.166,94

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.440,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

4.440,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

155,40

IR. (R\$):

66,60

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

0,00

COFINS (R\$):

133,20

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

44,40

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

28,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

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



Autenticidade

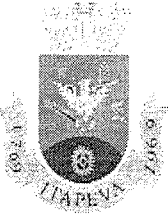
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001949 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 862/NFSE		
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 16/12/2024 12:31:30		
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 5B6DC69435DAB743434F		
			Página 1 / 1		
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO					
CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126					
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA					
Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030					
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069					
E-mail : kcamargo@ymail.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 : financeiro@santacasaitarare.com.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					
CONSULTAS AMBESP 8 X 90 - R\$ 720,00- NOVEMBRO DE 2024					
Dedução / Outras Informações					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00					
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		720,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)			
0,00		0,00			
Retenções na Fonte pelo Tomador					
IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:	
10,80	4,68	21,60	7,20	44,28	
VALOR LIQUIDO = R\$ 675,72					
Dados do Vencimento					
Valor Documento R\$: 675,72 Forma Pgto: A VISTA					
Valor por extenso: Seiscentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos					
Outras Informações					
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS					
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)					
Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.				Dados que Identificam a Nota-1	
				Número da Nota 862/NFSE	
				Emissão 16/12/2024 12:31:30	
				Código de verificação 5B6DC69435DAB743434F	
					
Data				Identificação do Recebedor	

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

Número da Nota Data do Serviço

00001553 12/12/2024

Data e Hora de Emissão

13/12/2024 09:17:39

Código de Verificação

SXCMA-001553/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65

Inscrição Municipal: 9353

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

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

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15) 3532-4406

Celular: () 99711-9073

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 94 X 60 = R\$ 5.160,00- NOVEMBRO DE 2024

CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 137 X 60 = R\$ 5.640,00 - NOVEMBRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 10.135,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00**

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\$):

162,00

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

0,00

COFINS (R\$):

324,00

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

108,00

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

70,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001553 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001554 Data do Serviço 13/12/2024

Data e Hora de Emissão 13/12/2024 09:20:00

Código de Verificação IEHQYS-001554/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65

Inscrição Municipal: 9353

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

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

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15) 3532-4406

Celular: () 99711-9073

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 24 X 150 = R\$ 3.600,00 - NOVEMBRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 3.378,60

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

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\$):	54,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	108,00	C.S.L.L. (R\$):	36,00
						P.I.S. (R\$):	23,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001554 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000654 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 15:06:30
Código de Verificação GVDCNO-000654/2024

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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP 83 X 60 = R\$ 4.980,00 - NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 74,70
PIS (0.65%) : R\$ 32,37
COFINS (3.0%) : R\$ 149,40
CSLL (1.0%) : R\$ 49,80
Valor Líquido : R\$ 4.673,73

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.980,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		4.980,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		174,30
LR. (R\$):	74,70	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	149,40	C.S.L.L. (R\$):	49,80
						P.I.S. (R\$):	32,37

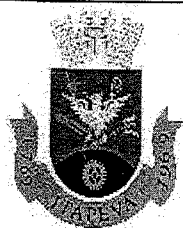
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00000654 - 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
2.658/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 15:03:14

Código de Verificação
82E0EB8892A74D02EB7A

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br

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 : gisenf@yahoo.com.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA 26 R\$ 2300,00 NOVEMBRO DE 2024
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 23,00
VALOR LIQUIDO R\$ 2158,55

01
0510 - 1
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\$ 2.300,00

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	2.300,00	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:		
	34,50		14,95		69,00		23,00	141,45		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.158,55 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:375,59 (16,33%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.658/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 15:03:14

Código de Verificação
82E0EB8892A74D02EB7A

Página 2 / 2

21

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.658/NFSE

Emissão
12/12/2024 15:03:14

Código de verificação
82E0EB8892A74D02EB7A



/ /
Data

Identificação do Recebedor

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
			236	
			Data e Hora de Emissão	
			12/12/2024 15:14:15	
		Código de Verificação		
		N8P7T00T		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CONSULTAAMBESP 17 X60 = R\$ 1.020,00 - NOVEMBRO 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.020,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.020,00				
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	1.020,00	5,00	51,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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

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

 20241025019378769000178	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 68815 Série NFE, emitido em 25/10/2024		Número da Nota 00070732 Data e Hora de Emissão 25/10/2024 13:31:56 Codigo de Verificação QXUL-H9WR	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 19.378.769/0086-65		Inscrição Municipal: 4.761.488-9	
	Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A			
	Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100 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: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009				
Município: Itararé UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS				
Cond.Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-11-2024 - R\$ 2.553,63 LC:15508-24/09/2024 A 23/10/2024.Tel:(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé R\$ 2.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.720,97				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	40,81	27,21	81,63	17,69
Código do Serviço 04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	2.720,97	2,00%	54,41	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 68815 Série NFE, emitido em 25/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024.				

223



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241212u08518229000124

Número da Nota

00001934

Data e Hora de Emissão

05/12/2024 08:30:43

Código de Verificação

LRLF-F6BY

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

Consultas AMBESP (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 166 x R\$55,00 = R\$9.130,00 (ref. novembro/2024)

Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 125 x R\$55,00 = R\$6.875,00

IRRF (1,5%): R\$240,07

COFINS (3%): R\$480,15

CSLL (1%): R\$160,05

PIS (0,65%): R\$104,03

Valor líquido: R\$15.020,70

- 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\$ 16.005,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	240,07	160,05	480,15	104,03
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	16.005,00	2,00%	320,10	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: 10/01/2025;



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

Número da Nota 00003671 Data do Serviço 16/12/2024
Data e Hora de Emissão: 16/12/2024 08:28:15
Código de Verificação ZYOPCE-003671/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 3531-1513 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

CONSULTAS AMBESP 33 X 100- R\$ 3.300,00 - NOVEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003671 - 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
00003650	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 15:10:13	
Código de Verificação	
VZF EZH-003650/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93

Inscrição Municipal: 9819

Inscrição Estadual:
ISENTO

Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 3531-1513

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

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 11 X 100 - R\$ 1.100,00 - NOVEMBRO 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\$ 1.100,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

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 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003650 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00003651 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 15:11:10Código de Verificação
EIFLJD-003651/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93

Inscrição Municipal: 9819

Inscrição Estadual:
ISENTO

Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 3531-1513

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

EXAME- MAPA 2 X 100 - R\$ 200,00 - NOVEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003651 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 80 Série NF, emitido em 13/12/2024

Número da Nota

00000408

Data e Hora de Emissão

13/12/2024 08:00:07

Código de Verificação

ZALJ-LAGP

2124121313056916000123

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23

Inscrição Municipal: 6.725.103-0

Nome/Razão Social: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S

Endereço: R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010

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: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP 74 X 100- R\$ 7.400,00- NOVEMBRO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP

IRPJ (1.5%): R\$ 111,00

PIS (0.65%): R\$ 48,10

COFINS (3.0%): R\$ 222,00

CSLL (1.0%): R\$ 74,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 6.944,90

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$1.235,80 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	111,00	74,00	222,00	48,10

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	7.400,00	2,00%	148,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 80 Série NF, emitido em 13/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;



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

Número da Nota 00003652 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 15:12:25

Código de Verificação
NUAVQO-003652/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93

Inscrição Municipal: 9819

Inscrição Estadual:
ISENTO

Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 3531-1513

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

EXAME- ELETRO 9 X 15 - R\$ 135,00- NOVEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 135,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003652 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 81 Série NF, emitido em 13/12/2024

Número da Nota

00000409

Data e Hora de Emissão

13/12/2024 08:00:17

Código de Verificação

4YT5-PUEU

20241213-3098916000123

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**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: **SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE EXAME- ELETRO 7 X 15 - R\$ 105,00 - NOVEMBRO DE 2024****MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP**

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 LIQUIDO: R\$ 105,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$17,54 (16,70%) Fonte: IBPT.

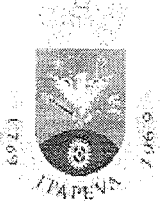
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

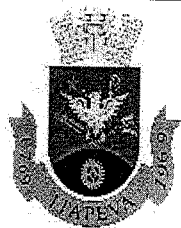
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 105,00

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	105,00	2,00%	2,10	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 81 Série NF, emitido em 13/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 807/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 12/12/2024 13:29:05	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação C6856C3FAC15C8788871	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039				
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS				
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61				
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275				
Município : ITAPEVA - SP				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço			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				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
VOLARES REFERENTES AS CONSULTA DO AMBESP 59 CONS. X 60 = R\$ 3.540,00				
REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO 2024				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.540,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		3.540,00
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
53,10		23,01		3,00%
				CSLL
				1,00%
TOT.TRIB:				
217,71				
VALOR LIQUIDO = R\$ 3.322,29				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.322,29		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Três Mil Trezentos e Vinte e Dois Reais e Vinte e Nove 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 807/NFSE		
		Emissão 12/12/2024 13:29:05		
		Código de verificação C6856C3FAC15C8788871		
Data		Identificação do Recebedor		



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
127/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 08:07:57

Código de Verificação
1B54AA83B1CCFB41928E

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

CONSULTA AMBESP 34 X 60 = R\$ 2.040,00 - NOVEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.040,00

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	2.040,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,22	65,69		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.040,00
Valor por extenso: Dois Mil e Quarenta Reais
Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/01/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
127/NFSE

Emissão
16/12/2024 08:07:57

Código de verificação
1B54AA83B1CCFB41928E



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001445	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:33:07	
Código de Verificação	
NRJIZX-001445/2024	

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

RECEITAS 20 X R\$ 24,00 - R\$ 480,00- NOVEMBRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 480,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		3,50		---	
IR. (R\$):	0,00	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

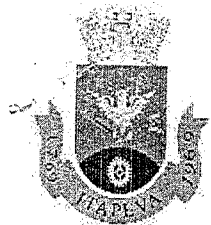
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001445 - 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
3.183/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 15:48:35

Código de Verificação
BB7A1C8D04198EFA5D2A

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11

IE: ISENTO

IM: 18103

Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1

Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 71 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de novembro de 2.024, sendo assim distribuídos:

34 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.890,00

36 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 3.060,00

1 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 200,00

DrC 1.360,00 - 16 exames

DrH 4.790,00 - 55 exames

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.150,00

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	6.150,00	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:	
	92,25		39,98		184,50		61,50	378,23	

VALOR LIQUIDO = R\$ 5.771,77

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.771,77

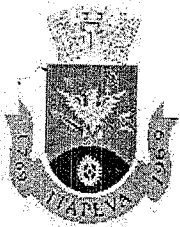
Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Cinco Mil Setecentos e Setenta e Um Reais e Setenta e Sete Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.183/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 15:48:35

Código de Verificação
BB7A1C8D04198EFA5D2A

Página 2 / 2

735

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
3.183/NFSE

Emissão
30/11/2024 15:48:35

Código de verificação
BB7A1C8D04198EFA5D2A



/ /
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
00000165	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 15:55:14	
Código de Verificação	
JEYMTW-000165/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98

Inscrição Municipal: 14617

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI

Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000

E-mail: HLEON_LINK@HOTMAIL.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 SERVIÇODESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 13, 6,7,8 13,14,15, 20,21,22,27,28,29 e 31 o mês de Novembro de 2024
Atendimento especialidade psiquiatria 24 hrs x semana Ambulatório psiquiatria/CAPS

A NOME HECTOR LEON ROMERO EIRELI CORRENTE BANCO 260-NU BANK PAGAMENTOS S.A.AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	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 NFe-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: HECTOR LEON ROMERO EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000165 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
811
Código de Verificação de Autenticidade
CXC84H9LI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2024 às 17:04:17
Chave de Acesso
795839902GJOJ6CH8LGNZZ7XY1CRA8NN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/sweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 34506699000188 000029363 Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200 Complemento Bairro CENTRO
CEP 18740-011 Cidade TAQUARITUBA-SP Telefone (147)3762-1738 E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro R SAO PEDRO, 30 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18460-009 Cidade/País ITARARE - SP Cod. IBGE 3523206 Telefone 15 35323160 E-mail ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 4 Períodos TRABALHADOS R\$ 6.000,00- Ref. NOVEMBRO DE 2024	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		4.0279%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 241,67	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$195,00		
Informações Complementares						

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9978% EM 11/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 811 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CXC84H9LI.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da Nota 00001957 Data do Serviço 16/12/2024
Data e Hora de Emissão 16/12/2024 11:45:27
Código de Verificação MFIGHI-001957/2024

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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP 20 X 60 = R\$ 1.200,00- NOVEMBRO 2024 (DR EIJI)
IRPJ (1.5%) R\$18,00
PIS (0.65%) R\$7,80
COFINS (3.0%) R\$36,00
CSLL (1.0%) R\$12,00
R\$73,80
Valor Liquido R\$1.126,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

1.200,00		Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	
IR. (R\$):	18,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	42,00
			36,00	C.S.L.L. (R\$):	12,00
				P.I.S. (R\$):	7,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001957 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00002368 Data do Serviço 15/12/2024
Data e Hora de Emissão 17/12/2024 11:29:21
Código de Verificação BKGNMH-002368/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (15) 5324-315
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

39

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

135 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 12 X 400 = R\$ 4.800,00 - NOVEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 72,00
PIS (0.65%): R\$ 31,20
COFINS (3.0%): R\$ 144,00
CSLL (1.0%): R\$ 48,00
Valor Líquido: R\$ 4.504,80

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2001/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

IR (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

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 STADLER & SOUZA S/C LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002368 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota
372

Data de Emissão
13/12/2024

Data e Hora da
Competência
13/12/2024 às 16:59:01

Código de Verificação
4245-9571-3697

Autenticação

40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 24.526.545/0001-02

Cód. Mobiliário 6300682

Insc. Mun. 4500474

Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro RUA-BANDEIRANTES

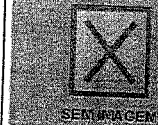
Bairro CENTRO

Município BILAC

Número 762

CEP 16210-037

UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080

E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05

Inscrição Mun.

Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro -R SAO PEDRO

Bairro CENTRO

Município ITARARE

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 30

CEP 18460-009

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.406,0000	1,00	0,00	1.406,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.406,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 38 X 37 - R\$ 1.406,00 -
NOVEMBRO DE 2024
IRPJ (1,5%): 21,09
PIS (0,65%): 9,14
COFINS (3,0%): 42,18
CSLL (1,0%): 14,06
Valor Líquido: 1.319,53
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\$)
9,14	42,18		21,09	14,06		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.406,00

Atividade	04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Normal	Local do Serviço	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Dentro do Município	
5,0000	1.406,00	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
		0,00	86,47
			Vir. do ISS (R\$)
			70,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.319,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

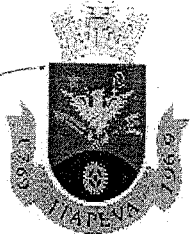
Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 372 emitida em 13/12/2024 às 16:59:01 - Cód Verif 4245-9571-3697

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/12/2024 Valor Total R\$ 1.406,00 Valor Líquido R\$ 1.319,53

Ass:

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
7/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/12/2024 07:47:04

Código de Verificação
7B9B9AB0C2175109B937

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 55.045.414/0001-29

IE: ISENTA

IM: 35838

Razão Social: UNICCLIN LTDA

Endereço : RUA CORONEL ACACIO PIEDADE - Num: 497

Bairro : Centro - CEP: 18.400-180

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : contato@unicclin.org

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Banco: 077 - Banco Inter

Agência: 0001

Conta corrente: 36079167-0

SERVIÇO PRESTADO EM ULTRASSONOGRAFIA

MÊS DE REFERENCIA: Novembro/2024

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

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
203,00	UN	Ultrassom SUS	50,00	10.150,00
11,00	UN	Ultrassom Morfológico	180,00	1.980,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.130,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
CNAE: 8640-2/07

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 12.130,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 242,60		

Valor Documento R\$: 12.130,00

Valor por extenso: Doze Mil Cento e Trinta Reais

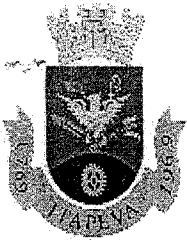
Dados do Vencimento

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

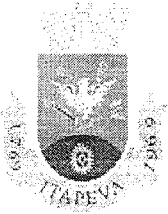
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/01/2025.

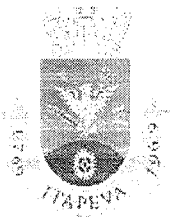
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

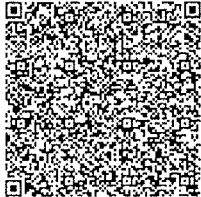
 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 7/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/12/2024 07:47:04
	Código de Verificação 7B9B9AB0C2175109B937
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de UNICCLIN LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 7/NFSE	
	Emissão 14/12/2024 07:47:04	
	Código de verificação 7B9B9AB0C2175109B937	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4434/2001/2024
CONVENIO N 601/2024
Prefeitura Municipal de Itapeva

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 2.673/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 19/12/2024 09:27:27	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação B92C98E42E6415C09B3E	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802				
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA				
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010				
Município : ITAPEVA - SP				
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br				
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 : gisenf@yahoo.com.br (+)			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA 24 - R\$ 2.300,00 - OUTUBRO DE 2024				
IRPJ (1.5%) 34,50				
PIS (0.65%) 14,95				
COFINS (3.0%) 69,00				
CSLL (1.0%) 23,00				
Valor Líquido R\$ 2158,55				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4466 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		2.300,00
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
34,50		14,95		69,00
			CSLL	1,00%
			23,00	
TOT. TRIB:		141,45		
VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.158,55				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 2.158,55				
Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:375,59 (16,33%)				

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 2.673/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 19/12/2024 09:27:27
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação B92C98E42E6415C09B3E
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 2.673/NFSE	
	Emissão 19/12/2024 09:27:27	
	Código de verificação B92C98E42E6415C09B3E	
/ /		
Data	Identificação do Recebedor	

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



Razão Social	CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME				
Endereço	RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO				
CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815	Inscrição Municipal	19084
CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50	Cidade/UF	ERECHIM - RS		

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
18D5.D61F	27/12/2024	19/12/24	67679	RPP	68265

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé		
Endereço	Número	Complemento		Bairro	
RUA São Pedro	30			Centro	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
18460-000	Itararé/SP	(15) 3532-3783	convenios@santacasaitarare.com.br		

Natureza da Operação 1 - Tributação no município

Município de Incidência ERECHIM / RS

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

Descrição dos Serviços

Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	3,0000	R\$ 30,00	NÃO

Retenções de Imposto

Aliq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.	
0,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido do Documento	R\$ 938,50	Valor Total do Documento	R\$ 1.000,00
----------------------------	------------	--------------------------	--------------

Informações Complementares

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

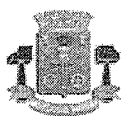
Recebi(emos) de CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME, CNPJ:04.401.177/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

Data do Recebimento

Nome/Assinatura do Recebedor

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
18D5.D61F	27/12/2024	67679	RPP	68265

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4456/2001/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



246

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 3136

Emissão: 10/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33**Inscrição Municipal: **0000142533**Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**Município: **Osasco**UF: **SP**Fone: **(11) 4191-0588****TOMADOR DO SERVIÇO**Razão Social/Nome: **Santa Casa Misericórdia de Itararé**CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R. sao pedro, 30 - centro - 18460000**Município: **Itararé**UF: **SP****ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

COMPETÊNCIA: 10/2024

VENCIMENTO: 18/12/2024

VALOR LÍQUIDO R\$ 22.387,92

PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO

DADOS BANCÁRIOS:

ITAU (341)

AG. 0354

C/C 98614-3

CPNJ: 24.516.372/0001-33"

desconto 2521.00

22.235,92

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 23/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	Ref.:
23.855,00	23.855,00	3,00	715,65	12/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 357,83	Cofins (R\$): 715,65	CSLL (R\$): 238,55	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 155,06	Outros (R\$):	23.855,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:**JTUVCCPE****INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 10/12/2024 às 14:26

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 3136 DE 10/12/2024

Carta anexada em 18/12/2024

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 24516372000133

Inscrição Municipal:

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome: Santa Casa Misericórdia de Itarare

CNPJ/CPF: 50055250000105

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

COMPETÊNCIA: 11/2024

VENCIMENTO: 18/12/2024

VALOR LÍQUIDO R\$ 22.387,92

PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO

DADOS BANCÁRIOS:

ITAO { 342 }

Fig. 6. α -Gluconic acid.

C.C. 9964-3

CPNJ: 24.516.372/0001-33

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4456-25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Código de Autenticação:JTUVCCPE

Valor da Nota (R\$):23855,00

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 70587 Série NFE, emitido em 19/12/2024	Número da Nota 00072507			
	Data e Hora de Emissão 20/12/2024 10:52:58			
	Código de Verificação 8NLV-63P6			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 19.378.769/0086-65 Inscrição Municipal: 4.761.488-9			
	Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A			
	Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100 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: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-01-2025 - R\$ 3.015,84 LC:15508-21/11/2024 A 19/12/2024. Tel: (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2001/2024 CONVÊNIO N 601/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.213,46				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	48,20	32,13	96,40	20,89
Código do Serviço				
04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.213,46	2,00%	64,26	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 14.097/2006; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 70587 Série NFE, emitido em 19/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;				



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 3136

Emissão: 10/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4191-0588**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **Santa Casa Misericórdia de Itararé**
CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:
Endereço: **R. sao pedro, 30 - centro - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

"PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
COMPETÊNCIA: 10/2024

11/2024

VENCIMENTO: 18/12/2024

VALOR LÍQUIDO R\$ 22.387,92
PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO
DADOS BANCÁRIOS:
ITAÚ (341)
AG. 0354
C/C 98614-3
CPNJ: 24.516.372/0001-33"

Certificação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4456/2010/12/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

52,00 /
52,00

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
23.855,00	23.855,00	3,00	715,65	12/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				
IR (R\$): 357,83	Cofins (R\$): 715,65	CSLL (R\$): 238,55	(A)	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 155,06	Outros (R\$):	Valor Total da Nota	
			23.855,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 10/12/2024 às 14:26

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

JTUVCCPE

Prefeitura Municipal de ERECHIM - RS - Secretaria Municipal de Finanças										
	Razão Social		CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME						NFS-e 50 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	Endereço		RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO							
	CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815	Inscrição Municipal	19084				
	CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50		Cidade/UF	ERECHIM - RS					
Código de Verificação				Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e		
D8E3.EB10				30/12/2024	30/12/24	67974	RPP	68560		

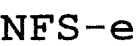
Identificação do Documento				
Dados do Tomador do Serviço				
CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social	
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé	
Endereço		Número	Complemento	Bairro
RUA São Pedro		30		Centro
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail	
18460-000	Itararé/SP	(15) 3532-3783	convenios@santacasaitarare.com.br	

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Município de Incidência	ERECHIM / RS
Item Lista Serviço	04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Descrição dos Serviços	
Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética	

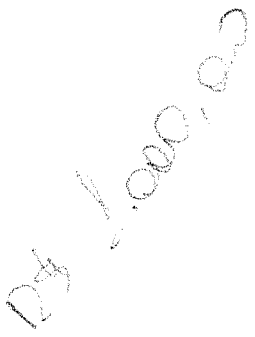
Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							
Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,0000	R\$ 90,00	NÃO

Retenções de Imposto						
Aliq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.	
0,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido do Documento		R\$ 2.815,50		Valor Total do Documento		R\$ 3.000,00

Informações Complementares	

 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Recebi(emos) de CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME, CNPJ:04.401.177/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:					
	Data do Recebimento			Nome/Assinatura do Recebedor		
	Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e	
D8E3.EB10	30/12/2024	67974	RPP	68560		

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 202307891 Série NFE, emitido em 25/10/2024 20241026u19378759000176	Número da Nota 00055390			
	Data e Hora de Emissão 25/10/2024 16:46:12			
	Código de Verificação I67H-WCRW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 19.378.769/0171-41 Inscrição Municipal: 5.784.282-5			
	Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A			
	Endereço: R FREI CANECA 1119, PAVMTO1 PARTE A - CONSOLACAO - CEP: 01307-003 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: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009				
Município: Itararé UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS				
Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-11-2024 - R\$ 5.384,26 LC: 15506-24/09/2024 A 23/10/2024. Tel: (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.				
				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.737,09				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	86,06	57,37	172,11	37,29
Código do Serviço 04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	5.737,09	2,00%	114,74	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 202307391 Série NFE, emitido em 25/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024.				