



ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2024

Rec. 13/01/2025


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



301

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\$ 70.631,61** (setenta mil, seiscentos e trinta e um reais e sessenta e um centavos) recebidos no dia 16 de Dezembro de 2024.

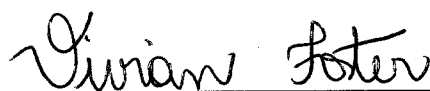
- Convênio 001/2024 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.


Igor Vinícius 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 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Dezembro de 2024** no valor de **R\$ 70.631,61** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e sem acréscimo de recurso próprio, com estorno de empréstimo de **R\$ 1.547,00**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **12/2024** no valor de **R\$ 68.185,46**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 3.993,15**.

Conselheiros Fiscais

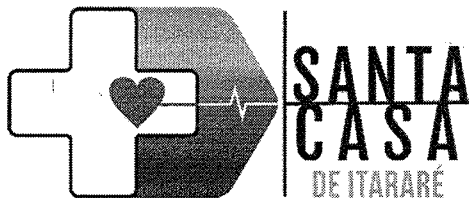


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.



403

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 70.631,61 (setenta mil, seiscentos e trinta e um reais e sessenta e um centavos)** referente ao repasse do mês de **NOVEMBRO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 12 do Convênio 001/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 16 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



104

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
29/11/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
17/12/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 70.631,61	R\$ -	R\$ 70.631,61	C	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121701	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 64.631,61	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121702	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 60.631,61	D	1
17/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121703	R\$ -	R\$ 4.223,25	R\$ 56.408,36	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121704	R\$ -	R\$ 6.000,00	R\$ 50.408,36	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121705	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ 47.408,36	D	1
17/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121706	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 25.408,36	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121707	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 23.408,36	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121708	R\$ -	R\$ 15.631,61	R\$ 7.776,75	D	1
17/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00893521200009924	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 7.764,45	D	1
17/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00893521200009925	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 7.752,15	D	1
17/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00893521200154105	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ 7.692,15	D	1
18/12/2024	Transferência enviada	00550420000003382	R\$ -	R\$ 5.246,00	R\$ 2.446,15	D	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 1.547,00	R\$ -	R\$ 3.993,15	C	1
31/12/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 3.993,15	C	

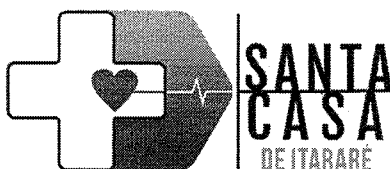
RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 72.178,61	R\$ 68.185,46	R\$ 3.993,15
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 72.178,61	R\$ 68.185,46	R\$ 3.993,15

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (0,00)
(+) Valor Recebido	R\$ 70.631,61
(+) Estorno Tarifa / Empréstimo	R\$ 1.547,00
(+) Estorno Bloqueio	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 68.185,46
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 3.993,15

RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	-
(-) Valor Utilizado	R\$	-
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$	-
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	-
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	3.993,15



106

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 2024

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
12/12/2024	A C B ALVES LTDA	64	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121701	MUNICIPAL	R\$ 6.000,00
13/12/2024	SANTOS & MALDONADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	109	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121702	MUNICIPAL	R\$ 4.000,00
13/12/2024	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE	885	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121703	MUNICIPAL	R\$ 4.223,25
17/12/2024	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121704	MUNICIPAL	R\$ 6.000,00
12/12/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	66	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121705	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
13/12/2024	MARCOS R KRONEIS LTDA	62	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121706	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
12/12/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	80	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121707	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
12/12/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	27	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000121708	MUNICIPAL	R\$ 15.631,61
13/12/2024	DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO	5585	ATENÇÃO BÁSICA	00550420000003382	MUNICIPAL	R\$ 5.246,00
30/11/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 84,60
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 68.185,46

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	68.185,46
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	68.185,46
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	70.631,61
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
ESTORNO TARIFAS / DEVOLUÇÃO RETENÇÃO / EMPRÉSTIMO	R\$	1.547,00
SALDO MÊS ANTERIOR	-R\$	0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-

RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	72.178,61
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	3.993,15

107

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G337060812124704013
06/01/2025 08:25:03

008

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2 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
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/12 08:54 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	70.631,61 C	
17/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:27 OG ALVES	121.701	6.000,00 D	
17/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:29 SANTOS E MALDONADO SERVICO	121.702	4.000,00 D	
17/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	121.703	4.223,25 D	
17/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:30 RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS	121.704	6.000,00 D	
17/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:31 SADRACK HIRAN MEDICO GERI	121.705	3.000,00 D	
17/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	121.706	22.000,00 D	
17/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:33 WN VITA SERVICOS MEDICOS L	121.707	2.000,00 D	
17/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:34 VERT SAUDE INTEGRADA	121.708	15.631,61 D	
17/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2024	893.521.200.009.924	12,30 D	
17/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2024	893.521.200.009.925	12,30 D	
17/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/12/2024	893.521.200.154.105	60,00 D	7.692,15 C
18/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/12 13:26 DIRCE PIMENTEL MELO	550.420.000.003.382	5.246,00 D	2.446,15 C
30/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:53 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	1.547,00 C	3.993,15 C
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			3.993,15 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

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

Código de verificação

C725.8D36.0C94

Data/Hora da emissão

12/12/2024 - 09:38:28

Natureza da operação

Simple Nacional

Número da Nota

64**Prestador de Serviços****A. C. B. ALVES LTDA**

AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ATENÇÃO BÁSICA 12 Período TRABALHADO R\$ 6.000,00- Ref. NOVEMBRO DE 2024 Serviços prestados em ITARARÉ/SP

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

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

6.000,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

6.000,00

Alíquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

150,00

Total(R\$)

6.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00**Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

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

0,00

IRRF(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

6.000,00

Outras Informações

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

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.





PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

Num. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

109

Emissão:

13/12/2024

Autenticidade:

156693806

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:
8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2024	ITARARE-SP	EMITIDA	EXIGÍVEL

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

8 PERIODOS TRABALHADOS - NOVEMBRO/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	8 PERIODOS TRABALHADOS - NOVEMBRO/2024	1,00000	4.000,00	0,00	4.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	80,40000	Não
PIS	0,17000	6,67000	Não
COFINS	0,77000	30,77000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	9,60000	Não
CSLL	0,21000	8,40000	Não
CPP	2,60000	104,16000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	4.000,00

NFS-E Nº
109

Recebemos de SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000885	13/12/2024
Data e Hora de Emissão	
13/12/2024 14:30:02	
Código de Verificação	
PAIVES-000885/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07 Inscrição Municipal: 13400 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI
Endereço: RUA CARLOS MENCK 713, 113019 - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052
E-mail: JOSEJR2110@GMAIL.COM
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone: 15
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 9 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.500,00- Ref. NOVEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 67,50
PIS (0.65%): R\$ 29,25
COFINS (3.0%): R\$ 135,00
CSLL (1.0%): R\$ 45,00
Valor Líquido: R\$ 4.223,25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	67,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	135,00	C.S.L.L. (R\$):	45,00
				P.I.S. (R\$):		29,25	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000885 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000007 Data do Serviço 17/12/2024
Data e Hora de Emissão 17/12/2024 14:21:22
Código de Verificação QAKWHD-000007/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 6 Período TRABALHADO R\$ 6.000,00 - Ref. NOVEMBRO DE 2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

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



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
66

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA

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

Data de Geração da NFS-e
12/12/2024 14:41:14
Data de Competência
12/12/2024
Cód. de Autenticidade
E6728FFE3
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 11/12
Local dos Serviços Itararé - São Paulo	Município Incidência Itararé - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

atenção basica - novembro/2024

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO:136

CONTA:41843-9

AGENCIA:2301

FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra

Pix 50.791.602/0001-82

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630599
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	62
Data da emissão da nota	13/12/2024 14:31:21
Data do fato gerador	13/12/2024 14:31:21
Código de verificação	KFG7TZP7S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTA

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA 38 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. NOVEMBRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.000,00		Valor líquido = R\$ 22.000,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000080	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:24:12	
Código de Verificação	
KLG COP-000080/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 4 Período TRABALHADO R\$ 2.000,00- Ref. NOVEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 2.000,00

Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADESCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

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(%):

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

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

0,00

COFINS (R\$):

0,00

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

0,00

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

0,00

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000080 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000027	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:06:59	
Código de Verificação	
FLNGMK-000027/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79
Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017
E-mail:
Telefone: (47) 98472-8959
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 17756

Inscrição Estadual: -

Celular: (47) 98472-8959

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 27 Períodos TRABALHADOS R\$ 15.631,61 - Ref. 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\$ 15.631,61

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

---		Aliquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---	
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):
						P.I.S. (R\$):
					0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

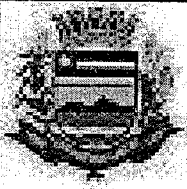
Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000027 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00005585
		Data e Hora de Emissão 13/12/2024 10:56:09
		Código de Verificação IWWNLP-005585/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 355.039.639-20 Nome/Razão Social: DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO Endereço: RUA SAO PEDRO 378, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE/SP Inscrição Municipal: 800014190 UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Endereço: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE Inscrição Estadual: ISENTO UF: SP E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS referente serviços de atenção básica 15 períodos trabalhados R\$ 7.500,00 ref.- Mês de novembro de 2024. IRPJ (1.5%) / PIS (0.65%) / COFINS (3.0%) / CSLL (1.0%) valor liquido. 266 5.246,00 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00		
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.		
Data da Prestação: 13/12/2024	Base de Cálculo (R\$): 7.500,00	Aliquota (%): 3,50 Valor do ISS (R\$): 262,50
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://nfseitarare.gcaspp.com REF.: Guia Nº 3207667 Processo Administrativo: 6042 - Ano Processo: 2024		
Recebi (emos) de: DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº 00005585 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: <u>13 / 12 / 24</u> Assinatura: <u>Dirce Pedroso Pimentel de Mello</u>		

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
5585	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVICOS MEDICOS, A IMPORTÂNCIA DE 5.246,00 (CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

319

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	±
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

N. DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF: 355.039.639-20

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
ITARARE	13/12/2024

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	7.500,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	7.500,00

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	1.500,00
V - IRRF	754,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

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

VALOR LÍQUIDO	5.246,00
---------------	----------

ASSINATURA

NOME COMPLETO
DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
5585	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVICOS MEDICOS, A IMPORTÂNCIA DE 5.246,00 (CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	±
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS		SALDO

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

N. DE INSCRIÇÃO
NO INSS:
NO CPF: 355.039.639-20

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
ITARARE	13/12/2024

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	7.500,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	7.500,00

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	1.500,00
V - IRRF	754,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

5.246,00

VALOR LÍQUIDO	5.246,00
---------------	----------

ASSINATURA

NOME COMPLETO
DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO