

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

Recebi: 13/01/2025


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



201

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

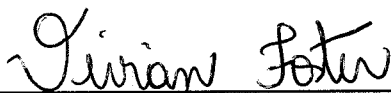
- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.

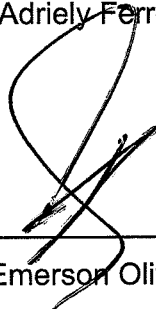

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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 HOSPITAL** do mês de **Dezembro de 2024** no valor de **R\$ 974.112,07** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 10,91**, sem acréscimo de recurso próprio, com estorno de empréstimo de **R\$ 3.563,52**, com saldo do mês anterior de **R\$ 235,03** . Com despesas no mês **12/2024** no valor de **R\$ 977.861,59**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 59,94**.

Conselheiros Fiscais

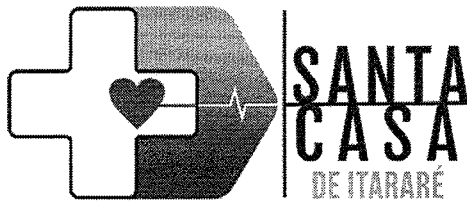


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.



903

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês **DEZEMBRO 2024.**

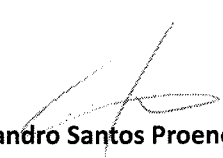
- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

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



204

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

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
28/11/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
09/12/2024	Transf Depósito Judicial	00012423832240701	R\$ -	R\$ 234,95	R\$ (234,95)	D	1
09/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00873440801398255	R\$ -	R\$ 0,10	R\$ (235,05)	D	1
09/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 235,05	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
13/12/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
13/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121301	R\$ -	R\$ 4.500,00	R\$ 969.612,07	D	1
13/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00833481100277584	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 969.602,07	D	1
13/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00873480802297240	R\$ -	R\$ 122,20	R\$ 969.479,87	D	1
13/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 969.479,87	R\$ (0,00)	D	4
16/12/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,14	R\$ (7.322,14)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 10.251,00	R\$ (17.573,14)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ (22.136,62)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ (25.178,94)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.524,78	R\$ (26.703,72)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 6.306,72	R\$ (33.010,44)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.801,92	R\$ (34.812,36)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.603,84	R\$ (38.416,20)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 524,80	R\$ (38.941,00)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ (39.513,10)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000033972	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (41.133,94)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 17.020,05	R\$ (58.153,99)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 14.324,24	R\$ (72.478,23)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ (77.883,99)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (80.699,49)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ (93.838,49)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (97.080,17)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ (98.040,17)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.046,74	R\$ (99.086,91)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (102.328,59)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (103.949,43)	D	1

16/12/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ (104.909,43)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 8.914,62	R\$ (113.824,05)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 19.434,00	R\$ (133.258,05)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 6.654,50	R\$ (139.912,55)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 2.084,95	R\$ (141.997,50)	D	1
16/12/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 14.587,56	R\$ (156.585,06)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121601	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ (177.881,28)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121602	R\$ -	R\$ 22.691,76	R\$ (200.573,04)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121603	R\$ -	R\$ 2.431,26	R\$ (203.004,30)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121604	R\$ -	R\$ 19.450,08	R\$ (222.454,38)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121605	R\$ -	R\$ 4.052,10	R\$ (226.506,48)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121606	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ (228.027,64)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121607	R\$ -	R\$ 29.175,12	R\$ (257.202,76)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121608	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (351.052,76)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121609	R\$ -	R\$ 34.037,64	R\$ (385.090,40)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121610	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ (392.696,19)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121611	R\$ -	R\$ 4.563,46	R\$ (397.259,65)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121612	R\$ -	R\$ 14.958,06	R\$ (412.217,71)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121613	R\$ -	R\$ 18.639,66	R\$ (430.857,37)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121614	R\$ -	R\$ 8.374,34	R\$ (439.231,71)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121615	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ (450.577,59)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121616	R\$ -	R\$ 3.295,71	R\$ (453.873,30)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121617	R\$ -	R\$ 12.290,88	R\$ (466.164,18)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121618	R\$ -	R\$ 3.295,71	R\$ (469.459,89)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121619	R\$ -	R\$ 2.633,76	R\$ (472.093,65)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121620	R\$ -	R\$ 5.267,52	R\$ (477.361,17)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121621	R\$ -	R\$ 17.028,14	R\$ (494.389,31)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121622	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ (507.356,03)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121623	R\$ -	R\$ 5.450,82	R\$ (512.806,85)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121624	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ (518.212,61)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121625	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ (519.172,61)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121626	R\$ -	R\$ 2.800,45	R\$ (521.973,06)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121627	R\$ -	R\$ 4.563,19	R\$ (526.536,25)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121628	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ (543.268,99)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121629	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ (560.001,73)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121630	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ (578.255,63)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121631	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ (584.340,26)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121632	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (593.467,21)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121633	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (596.708,89)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121634	R\$ -	R\$ 631,52	R\$ (597.340,41)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121635	R\$ -	R\$ 1.066,37	R\$ (598.406,78)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121636	R\$ -	R\$ 1.125,12	R\$ (599.531,90)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121637	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ (604.531,90)	D	1

16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121638	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (607.347,40)	D	1
16/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121639	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (610.162,90)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121640	R\$ -	R\$ 4.389,60	R\$ (614.552,50)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121641	R\$ -	R\$ 2.777,96	R\$ (617.330,46)	D	1
16/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121642	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ (621.893,94)	D	1
16/12/2024	Pagamento de Bolet	00000000000121643	R\$ -	R\$ 5.464,56	R\$ (627.358,50)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053870	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.370,80)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053871	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.383,10)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053872	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.395,40)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053873	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.407,70)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053874	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.420,00)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053875	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.432,30)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053876	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.444,60)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053877	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.456,90)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053878	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.469,20)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053879	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.481,50)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053880	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.493,80)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053881	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.506,10)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053882	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.518,40)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053883	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.530,70)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053884	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.543,00)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053885	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.555,30)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053886	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.567,60)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053887	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.579,90)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053888	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.592,20)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053889	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.604,50)	D	1
16/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00883511100053890	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (627.616,80)	D	1
16/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00893511100201499	R\$ -	R\$ 189,50	R\$ (627.806,30)	D	1
16/12/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 627.806,30	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/12/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.594,22	R\$ (1.594,22)	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121701	R\$ -	R\$ 1.920,00	R\$ (3.514,22)	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121702	R\$ -	R\$ 7.605,79	R\$ (11.120,01)	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121703	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (14.361,69)	D	1
17/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121704	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ (15.361,69)	D	1
17/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00893521200154083	R\$ -	R\$ 39,90	R\$ (15.401,59)	D	1
17/12/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 15.401,59	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121801	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (200,00)	D	1
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121802	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (400,00)	D	1
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121803	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (600,00)	D	1
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121804	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (800,00)	D	1
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121805	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (1.000,00)	D	1
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121806	R\$ -	R\$ 51.056,46	R\$ (52.056,46)	D	1
18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121807	R\$ -	R\$ 3.097,05	R\$ (55.153,51)	D	1

18/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121808	R\$ -	R\$ 810,42	R\$ (55.963,93)	D	1
18/12/2024	Pix - Enviado	00000000000121809	R\$ -	R\$ 20.000,00	R\$ (75.963,93)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076431	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (75.976,23)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076432	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (75.988,53)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076433	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (76.000,83)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076434	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (76.013,13)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076435	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (76.025,43)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076436	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (76.037,73)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076437	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (76.050,03)	D	1
18/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00873531200076438	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (76.062,33)	D	1
18/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00883531200025676	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (76.072,33)	D	1
18/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 76.072,33	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/12/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 244.000,00	R\$ (244.000,00)	D	1
19/12/2024	Transferência enviada	00553310000041312	R\$ -	R\$ 269,42	R\$ (244.269,42)	D	1
19/12/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 1.394,40	R\$ (245.663,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121901	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (245.863,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121902	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (246.063,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121903	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (246.263,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121904	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (246.463,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121905	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (246.663,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121906	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (246.863,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121907	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (247.063,82)	D	1
19/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121908	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (247.263,82)	D	1
19/12/2024	Pagamento de Boletto	00000000000121909	R\$ -	R\$ 1.692,65	R\$ (248.956,47)	D	1
19/12/2024	Pagamento de Boletto	00000000000121909	R\$ -	R\$ 33,85	R\$ (248.990,32)	D	1
19/12/2024	Pagamento de Boletto	00000000000121910	R\$ -	R\$ 842,94	R\$ (249.833,26)	D	1
19/12/2024	Pagamento de Boletto	00000000000121910	R\$ -	R\$ 16,85	R\$ (249.850,11)	D	1
19/12/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00823541200121395	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (249.851,61)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154577	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.863,91)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154578	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.876,21)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154579	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.888,51)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154580	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.900,81)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154581	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.913,11)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154582	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.925,41)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154583	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.937,71)	D	1
19/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00823541200154584	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (249.950,01)	D	1
19/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 249.950,01	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 3.563,52	R\$ -	R\$ 3.563,52	C	1
30/12/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 359,00	R\$ 3.204,52	D	1
30/12/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 830,11	R\$ 2.374,41	D	1
30/12/2024	Transferência enviada	00553370000026500	R\$ -	R\$ 1.509,00	R\$ 865,41	D	1
30/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000123001	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 665,41	D	1
30/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000123002	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 465,41	D	1

30/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000123003	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 265,41	D	1
30/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000123004	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 65,41	D	1
30/12/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000123005	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (134,59)	D	1
30/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00863651100077266	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (146,89)	D	1
30/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00863651100077267	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (159,19)	D	1
30/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00863651100077268	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (171,49)	D	1
30/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00863651100077269	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (183,79)	D	1
30/12/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00863651100077270	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (196,09)	D	1
30/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 196,09	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/12/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813660700411921	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (1,50)	D	1
31/12/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813660700411922	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (3,00)	D	1
31/12/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00813660700411923	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (4,50)	D	1
31/12/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 4,50	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/12/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 977.675,59	R\$ 977.861,59	R\$ (186,00)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 969.665,87	R\$ 969.479,87	R\$ 186,00
TOTAL		R\$ 1.947.341,46	R\$ 1.947.341,46	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	R\$ 235,04
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Estorno Empréstimo	R\$ 3.563,52
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 10,91
(-) Valor Utilizado	R\$ 977.861,59
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 59,95

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\$ 59,94
--	------------------



903

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

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	MEDMASTER COMERCIAL LTDA <i>B69. SUD.</i>	67797	MATERIAL HOSPITALAR	00012423832240701	MUNICIPAL	R\$ 234,95
13/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 11-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000121301	MUNICIPAL	R\$ 4.500,00
11/12/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ ME	154	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.322,14
12/12/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ ME	155	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 10.251,00
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1946	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1950	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.042,32
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1954	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.524,78
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1947	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 6.306,72
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1955	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.801,92
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1951	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.603,84
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1952	CIRURGIAS ORTOPIEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 524,80
12/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1956	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
16/12/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	232	COORDENAÇÃO OBSTETRICIA	00550420000033972	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
13/12/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1552	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 17.020,05
12/12/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	651	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 14.324,24
12/12/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	652	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
12/12/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	653	AUXÍLIOS CIRURGIAS ORTOPIEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
12/12/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO	368	AUXÍLIOS CIRURGIAS	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
12/12/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	231	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/12/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	234	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 960,00
12/12/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	235	CIRURGIAS ORTOPIEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.046,74
12/12/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	233	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/12/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS	182	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
12/12/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS	183	PLANTÃO ORTOPIEDIA	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 960,00
16/12/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS	35	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 8.914,62
23/10/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	432496	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$ 19.434,00
23/10/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	432500	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$ 6.654,50

31/10/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	31350	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 2.084,95
12/12/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS	277	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 14.587,56
12/12/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	66	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121601	MUNICIPAL	R\$ 21.296,22
12/12/2024	SILVA JUNIOR MEDICIA GERIATRICA LTDA	67	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121602	MUNICIPAL	R\$ 22.691,76
12/12/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	159	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121603	MUNICIPAL	R\$ 2.431,26
12/12/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	55	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121604	MUNICIPAL	R\$ 19.450,08
13/12/2024	MARCOS E R KRONEIS	61	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121605	MUNICIPAL	R\$ 4.052,10
13/12/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	167	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121606	MUNICIPAL	R\$ 1.521,16
12/12/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	81	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121607	MUNICIPAL	R\$ 29.175,12
12/12/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA EPP	1533	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000121608	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
12/12/2024	SILVA JUNIOR MEDICIA GERIATRICA LTDA	68	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000121609	MUNICIPAL	R\$ 34.037,64
12/12/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1699	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121610	MUNICIPAL	R\$ 7.605,79
13/12/2024	FUJITA SANTA ROSA	830	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121611	MUNICIPAL	R\$ 4.563,46
12/12/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	31	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121612	MUNICIPAL	R\$ 14.958,06
12/12/2024	A C B ALVES LTDA	61	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121613	MUNICIPAL	R\$ 18.639,66
12/12/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	160	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121614	MUNICIPAL	R\$ 8.374,34
12/12/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121615	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
12/12/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1700	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121616	MUNICIPAL	R\$ 3.295,71
12/12/2024	A C B ALVES LTDA	62	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121617	MUNICIPAL	R\$ 12.290,88
12/12/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	32	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121618	MUNICIPAL	R\$ 3.295,71
12/12/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	53	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000121619	MUNICIPAL	R\$ 2.633,76
12/12/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	79	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121620	MUNICIPAL	R\$ 5.267,52
12/12/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1701	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000121621	MUNICIPAL	R\$ 17.028,14
16/12/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS	124	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000121622	MUNICIPAL	R\$ 12.966,72
12/12/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	804	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000121623	MUNICIPAL	R\$ 5.450,82
12/12/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	805	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000121624	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
16/12/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS	125	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000121625	MUNICIPAL	R\$ 960,00
12/12/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	806	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000121626	MUNICIPAL	R\$ 2.800,45
16/12/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS	126	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000121627	MUNICIPAL	R\$ 4.563,19
16/12/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS	483	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121628	MUNICIPAL	R\$ 16.732,74
12/12/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES	571	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121629	MUNICIPAL	R\$ 16.732,74
16/12/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	458	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121630	MUNICIPAL	R\$ 18.253,90
05/12/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1931	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121631	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
13/12/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	198	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121632	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
12/12/2024	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS	1380	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121633	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
30/11/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3178	ULTRASSOM	00000000000121634	MUNICIPAL	R\$ 631,52
30/11/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3.177	MAMOGRAFIA	00000000000121635	MUNICIPAL	R\$ 1.066,37
12/12/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS	415	TESTE ORELINHA	00000000000121636	MUNICIPAL	R\$ 1.125,12
12/12/2024	SILVA JUNIOR MEDICIA GERIATRICA LTDA	64	DIREÇÃO TECNICA	00000000000121637	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
05/12/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1933	DIREÇÃO CLINICA	00000000000121638	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
30/11/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3172	RESP. TECNICA	00000000000121639	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
16/12/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	161	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121640	MUNICIPAL	R\$ 4.389,60
13/12/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	371	EXAMES E LAUDOS	00000000000121641	MUNICIPAL	R\$ 2.777,96

16/12/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	35	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121642	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
21/11/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	201.807	MEDICAMENTOS	00000000000121643	MUNICIPAL	R\$ 5.464,56
17/12/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	1.961	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.594,22
17/12/2024	CLINICA MEDICA EVERTON OLIVEIRA	668	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000121701	MUNICIPAL	R\$ 1.920,00
12/12/2024	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	22	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000121702	MUNICIPAL	R\$ 7.605,79
12/12/2024	A C B ALVES LTDA	60	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121703	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
17/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 11-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000121704	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
27/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.327	OFTALMOLOGIA	00000000000121801	MUNICIPAL	R\$ 200,00
04/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.304	OFTALMOLOGIA	00000000000121802	MUNICIPAL	R\$ 200,00
04/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.303	OFTALMOLOGIA	00000000000121803	MUNICIPAL	R\$ 200,00
04/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.302	OFTALMOLOGIA	00000000000121804	MUNICIPAL	R\$ 200,00
04/09/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.301	OFTALMOLOGIA	00000000000121805	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/12/2024	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000121806	MUNICIPAL	R\$ 51.056,46
16/12/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1.942	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000121807	MUNICIPAL	R\$ 3.097,05
17/12/2024	RAQUEL SA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000121808	MUNICIPAL	R\$ 810,42
18/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 11-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000121809	MUNICIPAL	R\$ 20.000,00
19/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 11-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 244.000,00
16/12/2024	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS	27.786	MEDICAMENTOS	00553310000041312	MUNICIPAL	R\$ 269,42
19/12/2024	LCI PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	93.575	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$ 1.394,40
29/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.377	OFTALMOLOGIA	00000000000121901	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.366	OFTALMOLOGIA	00000000000121902	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.365	OFTALMOLOGIA	00000000000121903	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.364	OFTALMOLOGIA	00000000000121904	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.363	OFTALMOLOGIA	00000000000121905	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.361	OFTALMOLOGIA	00000000000121906	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.362	OFTALMOLOGIA	00000000000121907	MUNICIPAL	R\$ 200,00
04/10/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.339	OFTALMOLOGIA	00000000000121908	MUNICIPAL	R\$ 200,00
26/09/2024	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	8.588	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000121909	MUNICIPAL	R\$ 1.692,65
26/09/2024	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	8.588	MULTA E JUROS	00000000000121909	MUNICIPAL	R\$ 33,85
30/10/2024	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	8.668	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000121910	MUNICIPAL	R\$ 842,94
30/10/2024	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	8.668	MULTA E JUROS	00000000000121910	MUNICIPAL	R\$ 16,85
06/09/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	67.249	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 359,00
09/09/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	67.274	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 830,11
07/10/2024	COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	135.344	MEDICAMENTOS	00553370000026500	MUNICIPAL	R\$ 1.509,00
29/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.427	OFTALMOLOGIA	00000000000123001	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.425	OFTALMOLOGIA	00000000000123002	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.424	OFTALMOLOGIA	00000000000123003	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.423	OFTALMOLOGIA	00000000000123004	MUNICIPAL	R\$ 200,00
28/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.422	OFTALMOLOGIA	00000000000123005	MUNICIPAL	R\$ 200,00
30/11/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 894,30
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 977.861,59
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 977.626,64
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ -
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 234,95
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 977.861,59
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 974.112,07
ESTORNO EMPRÉSTIMO	R\$ 3.563,52
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$ 235,04

RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	10,91
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	977.921,53
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	59,94

☐ Visualizar Pix agrupados

Extrato conta corrente

G337060812124704008
06/01/2025 08:22:01

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 02 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/12/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.423.832.240.701	234,95 D	
09/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	873.440.801.398.255	0,10 D	
				Cobrança referente a 05/12/2024			
09/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	235,05 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
				13/12 14:53 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
13/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.301	4.500,00 D	
				13/12 17:19 SANTA CASA			
13/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.481.100.277.584	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/12/2024			
13/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	873.480.802.297.240	122,20 D	
				Cobr parc ref a 05/12/2024			
13/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	969.479,87 D	0,00 C
				Rende Facil			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	7.322,14 D	
				16/12 09:06 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	10.251,00 D	
				16/12 13:56 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.563,48 D	
				16/12 11:35 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.042,32 D	
				16/12 11:36 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.524,78 D	
				16/12 11:39 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	6.306,72 D	
				16/12 13:01 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
				16/12 13:09 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.603,84 D	
				16/12 13:10 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	524,80 D	
				16/12 13:28 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	572,10 D	
				16/12 14:23 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.033.972	1.620,84 D	
				16/12 14:12 SANTA C M ITARARE			
16/12/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	17.020,05 D	

16/12 13:30 CLINICA M C S LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	14.324,24 D
16/12 11:40 PAULO SHOSEI ANIYA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.405,76 D
16/12 13:11 PAULO SHOSEI ANIYA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	2.815,50 D
16/12 13:24 PAULO SHOSEI ANIYA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D
16/12 13:58 CLINICA M H EIRELI					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.241,68 D
16/12 11:38 GRASSELLI S M LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	960,00 D
16/12 13:08 GRASSELLI S M LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.046,74 D
16/12 13:29 GRASSELLI S M LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.241,68 D
16/12 13:55 GRASSELLI S M LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.519.000.067.966	1.620,84 D
16/12 11:37 GENOVEZZI A S M LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	551.519.000.067.966	960,00 D
16/12 13:09 GENOVEZZI A S M LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.177.000.022.314	8.914,62 D
16/12 14:24 LUCAS BIGLIA G RAMOS					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	19.434,00 D
16/12 15:06 LONDRICIR COM MAT HOSP					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	6.654,50 D
16/12 15:07 LONDRICIR COM MAT HOSP					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.053.704	2.084,95 D
16/12 16:43 CIRURGICA AL-STYN LTDA					
16/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	14.587,56 D
16/12 08:31 LAURA QUADROS COQUEMALA					
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.601	21.296,22 D
16/12 08:20 COX E CORREA SERVICO					
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.602	22.691,76 D
16/12 08:21 SADRACK HIRAN MEDICO GERI					
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.603	2.431,26 D
16/12 08:22 NA SERVICOS MEDICOS					
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	19.450,08 D
104 1951 051364428000154 BETINA R KRON					
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.605	4.052,10 D
104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR					
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.606	1.521,16 D
16/12 08:26 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO					
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.607	29.175,12 D
16/12 08:27 WN VITA SERVICOS MEDICOS L					
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.608	93.850,00 D
237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC					
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.609	34.037,64 D
16/12 08:30 SADRACK HIRAN MEDICO GERI					
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.610	7.605,79 D
748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M					

16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	121.611	4.563,46 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 08:47 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA	121.612	14.958,06 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 08:51 OG ALVES	121.613	18.639,66 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 08:52 NA SERVICOS MEDICOS	121.614	8.374,34 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 08:53 WN VITA SERVICOS MEDICOS L	121.615	11.345,88 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	121.616	3.295,71 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 08:58 OG ALVES	121.617	12.290,88 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 08:59 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA	121.618	3.295,71 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	121.619	2.633,76 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	121.620	5.267,52 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	121.621	17.028,14 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 11:36 THALES SERVICOS MEDICOS	121.622	12.966,72 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	121.623	5.450,82 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	121.624	5.405,76 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 13:07 THALES SERVICOS MEDICOS	121.625	960,00 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	121.626	2.800,45 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 13:28 THALES SERVICOS MEDICOS	121.627	4.563,19 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	121.628	16.732,74 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	121.629	16.732,74 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	121.630	18.253,90 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	121.631	6.084,63 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	121.632	9.126,95 D
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/12 13:58 MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/	121.633	3.241,68 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	121.634	631,52 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	121.635	1.066,37 D
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.636	1.125,12 D

133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS

16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.637	5.000,00 D
			16/12 14:21 SADRACK HIRAN MEDICO GERI		
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.638	2.815,50 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.639	2.815,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.640	4.389,60 D
			16/12 14:28 NA SERVICOS MEDICOS		
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.641	2.777,96 D
			16/12 15:56 MARTINEL SERVICOS MEDICOS		
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.642	4.563,48 D
			16/12 16:00 LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA		
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.643	5.464,56 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.870	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.871	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.872	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.873	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.874	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.875	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.876	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.877	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.878	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.879	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.880	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.881	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.882	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.883	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.884	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.885	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.886	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.053.887	12,30 D
			Cobrança referente 16/12/2024		

16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/12/2024	883.511.100.053.888	12,30 D	
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/12/2024	883.511.100.053.889	12,30 D	
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/12/2024	883.511.100.053.890	12,30 D	
16/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/12/2024	893.511.100.201.499	189,50 D	
16/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	627.806,30 C	0,00 C
17/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/12 16:25 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	1.594,22 D	
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 15:51 CLINICA MEDICA DR EVERTON	121.701	1.920,00 D	
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 15:53 KREUSCHER E KREUSCH	121.702	7.605,79 D	
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 16:02 OG ALVES	121.703	3.241,68 D	
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/12 17:44 SANTA CASA	121.704	1.000,00 D	
17/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/12/2024	893.521.200.154.083	39,90 D	
17/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	15.401,59 C	0,00 C
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	121.801	200,00 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	121.802	200,00 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	121.803	200,00 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	121.804	200,00 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	121.805	200,00 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0176 058102444000118 RAQUEL SA SER	121.806	51.056,46 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	121.807	3.097,05 D	
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0176 058102444000118 RAQUEL SA SER	121.808	810,42 D	
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/12 13:56 SANTA CASA	121.809	20.000,00 D	
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/12/2024	873.531.200.076.431	12,30 D	
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/12/2024	873.531.200.076.432	12,30 D	
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/12/2024	873.531.200.076.433	12,30 D	
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/12/2024	873.531.200.076.434	12,30 D	
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.076.435	12,30 D	

Cobrança referente 18/12/2024						
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.076.436	12,30 D	
Cobrança referente 18/12/2024						
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.076.437	12,30 D	
Cobrança referente 18/12/2024						
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.076.438	12,30 D	
Cobrança referente 18/12/2024						
18/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.531.200.025.676	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2024						
18/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	76.072,33 C	0,00 C
Rende Facil						
19/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	244.000,00 D	
19/12 14:54 SANTA CASA M ITARARE						
19/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.310.000.041.312	269,42 D	
19/12 14:05 DIAGSOR P L EIRELI						
19/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	554.297.000.005.003	1.394,40 D	
19/12 14:08 LCI PROD DIAG LTDA						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.903	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.904	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.905	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.906	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.907	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.908	200,00 D	
748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV						
19/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	121.909	1.726,50 D	
CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA						
19/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	121.910	859,79 D	
CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA						
19/12/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.541.200.121.395	1,50 D	
Cobrança referente 19/12/2024						
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.154.577	12,30 D	
Cobrança referente 19/12/2024						
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.154.578	12,30 D	
Cobrança referente 19/12/2024						
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.154.579	12,30 D	
Cobrança referente 19/12/2024						
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.154.580	12,30 D	
Cobrança referente 19/12/2024						
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.154.581	12,30 D	
Cobrança referente 19/12/2024						
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.154.582	12,30 D	
Cobrança referente 19/12/2024						

06/01/2025, 08:22

Banco do Brasil

919

19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2024	823.541.200.154.583	12,30 D	
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2024	823.541.200.154.584	12,30 D	
19/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	249.950,01 C	0,00 C
30/12/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:30 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	3.563,52 C	
30/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 30/12 10:06 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	359,00 D	
30/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:14 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	830,11 D	
30/12/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:12 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.026.500	1.509,00 D	
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	123.001	200,00 D	
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	123.002	200,00 D	
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	123.003	200,00 D	
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	123.004	200,00 D	
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017582543000167 AYURVEDA SERV	123.005	200,00 D	
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/12/2024	863.651.100.077.266	12,30 D	
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/12/2024	863.651.100.077.267	12,30 D	
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/12/2024	863.651.100.077.268	12,30 D	
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/12/2024	863.651.100.077.269	12,30 D	
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/12/2024	863.651.100.077.270	12,30 D	
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	196,09 C	0,00 C
31/12/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/12/2024	813.660.700.411.921	1,50 D	
31/12/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/12/2024	813.660.700.411.922	1,50 D	
31/12/2024	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 30/12/2024	813.660.700.411.923	1,50 D	
31/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4,50 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.



Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
18756-9

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\$ 235,03
Aplicações no mês:	R\$ 969.479,87
Resgates líquidos no mês:	R\$ 969.665,87
IR sobre resgates no mês:	R\$ 3,14
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 71,97
Rendimentos no mês:	R\$ 86,02
Saldo bruto em 31/12/2024:	R\$ 59,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 234,95	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/12/2024	Resgate	R\$ 234,95	R\$ 0,14	R\$ 0,02	R\$ 0,02	R\$ 235,05
13/12/2024	Aplicação	R\$ 969.479,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 969.479,87
16/12/2024	Resgate	R\$ 627.804,08	R\$ 28,57	R\$ 0,64	R\$ 25,71	R\$ 627.806,30
17/12/2024	Resgate	R\$ 15.401,43	R\$ 1,40	R\$ 0,04	R\$ 1,20	R\$ 15.401,59
18/12/2024	Resgate	R\$ 76.070,95	R\$ 10,38	R\$ 0,39	R\$ 8,61	R\$ 76.072,33
19/12/2024	Resgate	R\$ 249.942,95	R\$ 45,50	R\$ 2,04	R\$ 36,40	R\$ 249.950,01
30/12/2024	Resgate	R\$ 196,05	R\$ 0,08	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 196,09
31/12/2024	Resgate	R\$ 4,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,50
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 59,91	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241213201856634204597
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$4.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/12/2024 - 17:19:18

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 17:19:20

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: F.5D8.543.F9B.732.CA3

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Relação de Líquidos

Página: 1

Data: 09/01/2025

Hora: 13:39:14

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 11/2024

Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.652,68
00337 - ADRIANA DE OLIVEIRA CONTADOR BIBIAN	486,32
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.403,84
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.099,78
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.520,44
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.671,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.550,98
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.474,28
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.519,23
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	1.719,60
00251 - ALINE BORGES DOS SANTOS	2.682,90
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.373,90
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.577,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	1.612,37
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	985,62
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.533,34
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	2.416,32
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.596,38
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	852,47
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.765,04
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	2.073,14
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	3.518,60
00198 - ARACI DE MORAES	1.136,76
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.483,09
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.010,76
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	2.608,78
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.585,90
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.417,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.330,79
00340 - CAROLINE DE SOUZA CARDOSO	290,86
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.069,39
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.454,35
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	602,13
00333 - CLAUDIRENE OLIVEIRA	1.012,49
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.102,70
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.596,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.588,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.153,36
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.690,57
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	175,21
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.342,77
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	2.152,04
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.360,19
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.641,07
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.956,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.224,66
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.829,40
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	1.865,64
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.670,73
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00334 - ELIANE CRISTINA FAGUNDES	576,48
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.873,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.471,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.024,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.799,40
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.094,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.341,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.133,77
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.140,89
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	2.173,55
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	854,33
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	964,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	2.069,61
00338 - FRANCISLAINE SILMARA PEDROSO	467,71
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.769,77
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.959,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	1.489,52
00195 - GILMAR FERREIRA	1.705,94

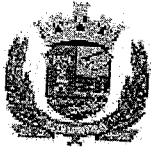
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.062,80
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.663,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.629,38
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.434,96
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.082,76
00396 - GRACIELE DE SOUZA FARIAS	561,04
00339 - INGRID PRISCILA DE OLIVEIRA SANTOS	324,21
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.113,08
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	2.162,14
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	207,04
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.689,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.577,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.347,76
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.635,38
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	59,18
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.236,59
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.313,46
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.715,66
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	989,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.272,59
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.844,51
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	827,52
00244 - JOSE MARIA DA VEIGA NETO	1.842,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.649,74
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.097,64
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	901,85
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	953,85
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,52
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.476,24
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.229,14
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.155,10
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.887,45
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.788,18
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	222,76
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.756,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERING	3.021,63
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.441,17
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.532,64
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.546,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	3.150,66
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	23,02
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.317,94
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.632,76
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	146,18
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	624,42
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.683,12
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.464,90
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.319,69
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.703,48
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	2.118,83
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.769,74
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.879,36
00335 - MARIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	519,68
00284 - MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMANN	1.488,68
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	2.022,86
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.541,14
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	3.456,25
00281 - MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	1.411,38
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.483,38
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.593,79
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.704,80
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	1.701,38
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.990,30
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.662,53
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.733,36
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.773,25
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.179,92
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHÃO FORCINETTI	2.462,30
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.638,68
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.566,53
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.573,74
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.622,11
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.548,41
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.576,76
00331 - NELSON ANTONIO NETO	3.219,24
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.063,07
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	951,34
total geral:	269.500,00

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

269.500,00

Letícia Glória Motta Kugler
Letícia Glória Motta
RG 63 590 496-1
Assistente Financeira
Santa Casa Itararé



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

154

Data da emissão da nota

11/12/2024 16:18:48

Data do fato gerador

11/12/2024 16:18:48

Código de verificação

IPJDZEC40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME

CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: 31155

Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000

Complemento: CASA

Município: Figueira

E-mail:

UF: PR

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

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

Complemento: SANTA CASA

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone: (15) 98159-6565

Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Obstetrícia 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. OUTUBRO DE 2024

IRPJ (1.5%): 121,56

PIS (0.65%): 52,68

COFINS (3.0%): 243,13

CSLL (1.0%): 81,04

Valor Líquido: 7322,14

Valor unitário

Qtd

Valor do serviço

Base de cálculo (%)

ISS

135,0700

60,0000

8.104,2000

8.104,20x3,50 =

283,65

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

1

À vista

7.322,14

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP

COFINS

INSS

IR

CSLL

Outras retenções

R\$ 52,68

R\$ 243,13

R\$ 0,00

R\$ 121,56

R\$ 81,04

R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 8.104,20

Valor líquido = R\$ 7.322,14

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)

Desc. incondicionado(R\$)

Deduções(R\$)

Base de cálculo(R\$)

Valor ISS(R\$)

0,00

0,00

0,00

8.104,20

283,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itararé

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.090,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 277,16 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFSe

Número do RPS	Número da nota 155
Data da emissão da nota 12/12/2024 13:51:12	
Data do fato gerador 12/12/2024 13:51:12	
Código de verificação QW6LFXLMW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME
CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: 31155
Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000
Complemento: CASA
Município: Figueira UF: PR
E-mail: Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

926

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
Endereço: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
Complemento: SANTA CASA
Município: Itararé UF: SP
E-mail: Telefone: (15) 98159-6565 Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 - NOVEMBRO DE 2024 IRPJ (1.5%): 170,19 PIS (0.65%): 73,75 COFINS (3.0%): 340,38 CSLL (1.0%): 113,46 Valor Líquido: 10250,99	135,0700	84,0000	11.345,8800	11.345,88x3,50=	397,11

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.250,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 73,75	COFINS R\$ 340,38	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 170,19	CSLL R\$ 113,46	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.345,88		Valor líquido = R\$ 10.250,99			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 11.345,88	Valor ISS(R\$) 397,11
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.526,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 388,03 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001946 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 11:25:59Código de Verificação
BRTYJV-001946/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

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

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

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

IRPJ (1.5%) R\$72,93

PIS (0,65%) R\$31,60

COFINS (3.0%) R\$145,87

CSLL (1.0%) R\$48,62

R\$299,04

Valor Líquido R\$4.563,48

*Sigilo*PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52**

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

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

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001946 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001950 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 13:51:26Código de Verificação
APTGGV-001950/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

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

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

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

IRPJ (1.5%) R\$48,62

PIS (0.65%) R\$21,07

COFINS (3.0%) R\$97,25

CSLL (1.0%) R\$32,41

R\$199,35

Valor Líquido R\$3042,33

*Eijó*PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé*R\$ 3.042,33***VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68 -**

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

3.241,68

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

113,46

I.R. (R\$):

48,62

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

0,00

COFINS (R\$):

97,25

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

32,41

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

21,07

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001950 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00001954Data do Serviço
12/12/2024Data e Hora de Emissão
12/12/2024 14:30:58Código de Verificação
TFKMDH-001954/2024**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

929

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 12 x R\$ 135,07= R\$ 1.620,84 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) R\$24,31

PIS (0.65%) R\$10,53

COFINS (3.0%) R\$48,62

CSLL (1.0%) R\$12,60

R\$96,06

Valor Líquido R\$1.524,78

Selo

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84**

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

1.620,84

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

56,73

I.R. (R\$):

24,31

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

0,00

COFINS (R\$):

48,62

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

12,60

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

10,53

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001954 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

/ /

Assinatura:



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

Número da Nota 00001947 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 11:32:24
Código de Verificação TDLBXF-001947/2024

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:

930

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 84 x R\$ 80,00 = R\$ 6.720,00Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) R\$100,80
PIS (0.65%) R\$43,68
COFINS (3.0%)R\$201,60
CSLL (1.0%) R\$67,20
R\$413,28
Valor Líquido R\$6.306,72

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.720,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		6.720,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		235,20
IR. (R\$):	100,80	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	201,60	C.S.L.L. (R\$):	67,20
						P.I.S. (R\$):	43,68

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 00001947 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001955 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão 12/12/2024 14:37:31

Código de Verificação JWLPGL-001955/2024

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

931

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) R\$28,80

PIS (0.65%) R\$12,48

COFINS (3.0%) R\$57,60

CSLL (1.0%) R\$19,20

R\$118,08

Valor Líquido R\$1.801,92

Seixo

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

1.920,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

67,20

LR. (R\$):

28,80

IN.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

57,60

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

19,20

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

12,48

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 00001955 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número da Nota 00001951 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 13:59:35

Código de Verificação
PJWJVI-001951/2024

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

932

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 48 x R\$ 80,00 = R\$ 3.840,00 Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) R\$57,60
PIS (0.65%) R\$24,96
COFINS (3.0%) R\$115,20
CSLL (1.0%) R\$38,40
R\$236,16
Valor Líquido R\$3.603,84

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		3.840,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		134,40	
IR. (R\$):	57,60	IN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	115,20	C.S.L.L. (R\$):	38,40	P.I.S. (R\$):	24,96

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 00001951 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001952 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 14:16:04
Código de Verificação HWBNUX-001952/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 550,39 Ref. NOVEMBRO 2024
01.11.24 R\$ 500,00 R\$ 50,39 R\$ 550,39
IRPJ (5%) R\$
PIS (0.65%) R\$3,57
COFINS (3.0%) R\$16,51
CSLL (1.0%) R\$5,50
R\$25,58
Valor Liquido R\$524,81

6131

R\$ 524,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,39

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		550,39	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		19,26
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	16,51	C.S.L.L. (R\$):	5,50
				P.I.S. (R\$):		3,57	

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 00001952 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001956 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 14:51:30Código de Verificação
JWMOTS-001956/2024**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: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

934

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

IRPJ (1.5%)

PIS (0.65%) R\$3,90

COFINS (3.0%) R\$18,00

CSLL (1.0%) R\$6,00

R\$27,90

Valor Líquido R\$572,10

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/10/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

600,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

21,00

I.R. (R\$):

0,00

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

0,00

COFINS (R\$):

18,00

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

6,00

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

3,90

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

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



Autenticidade

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001956 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:12:10
042000420 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.972
VALOR TOTAL 1.620,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO 5.185.589.A84.852.D8C

dedução

p/25

935

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340916179163201
09/01/2025 16:22:06

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:49
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.432.000.048.545
VALOR TOTAL	1.620,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.972

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

09/01/2025 NR: AUTENTICACAO E.CB3.FE2.175.51B.66C

Banco do Brasil

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

SA: 042000420 - 16/12/2024 14:10:49
042000420 - 16/12/2024 14:10:49
042000420 - 16/12/2024 14:10:49

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5
DATA DA TRANSFERENCIA: 16/12/2024
NR. DOCUMENTO: 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL: 1.620,84

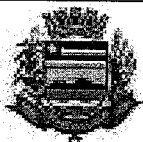
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO: 550.420.000.033.972

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
			232	
			Data e Hora de Emissão	
			12/12/2024 15:09:52	
		Código de Verificação		
		1SF51803		
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				
Coordenação da Obstetrícia R\$ 1.620,84 NOVEMBRO DE 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.620,84				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.620,84				
Código 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	1.620,84	5,00	81,04	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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

**PREFEITURA DE ITARARÉ****SECRETARIA DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**Número da Nota: 00001552
Data do Serviço: 12/12/2024Data e Hora de Emissão:
13/12/2024 09:14:10Código de Verificação:
ROXTVJ-001552/2024**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 NOVENBRO 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

Plantão Cirurgia 132 Hrs x R\$ 72,00= R\$ 9.504,00 Ref. NOVEMBRO DE 2024

33 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.175,51 REF. NOVEMBRO DE 2024

29 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.055,86 Ref. NOVEMBRO DE 2024

Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 NOVEMBRO DE 2024

Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 NOVEMBRO DE 2024

TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 18.135,37 NOVEMBRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 17.020,05

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.135,37**

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\$):	272,03	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	544,06	C.S.L.L. (R\$):	181,35
				P.I.S. (R\$):		117,88	

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 00001552 - 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 00000651 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 14:58:01
Código de Verificação EWEBBP-000651/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: 939
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 113 x R\$ 135,07= R\$ 15.262,91 Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 228,94
PIS (0.65%): R\$ 99,21
COFINS (3.0%): R\$ 457,89
CSLL (1.0%): R\$ 152,63
Valor Líquido: R\$ 14.324,24

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.262,91 -

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		15.262,91	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		534,20
IR (R\$):	228,94	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	457,89	C.S.L.L. (R\$):	152,63
						P.I.S. (R\$):	99,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000651 - 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 00000652 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 15:01:07
Código de Verificação QEFK-000652/2024

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
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 86,40
PIS (0.65%): R\$ 37,44
COFINS (3.0%): R\$ 172,80
CSLL (1.0%): R\$ 57,60
Valor Líquido: R\$ 5.405,76

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		5.760,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		201,60
IR. (R\$):	86,40	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80	C.S.L.L. (R\$):	57,60
						P.I.S. (R\$):	37,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000652 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: / / Assinatura:

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

Número da Nota 00000653 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão 12/12/2024 15:03:53

Código de Verificação AMWFVT-000653/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36

Inscrição Municipal: 9520

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

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

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIOS Cirurgias Ortopedia FIXO = R\$ 3.000,00 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%): R\$ 45,00

PIS (0.65%): R\$ 19,50

COFINS (3.0%): R\$ 90,00

CSLL (1.0%): R\$ 30,00

Valor Líquido: R\$ 2.815,50

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

3.000,00

Aliquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

105,00

I.R. (R\$):

45,00

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

0,00

COFINS (R\$):

90,00

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

30,00

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

19,50

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000653 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000368 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão 12/12/2024 14:29:12

Código de Verificação TTJFVO-000368/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36

Inscrição Municipal: 14385

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI

Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: () 3532-2054

Município: ITARARE

UF: SP

942

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

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - NOVEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%): 210,00

PIS (0.65%): 91,00

COFINS (3.0%): 420,00

CSLL (1.0%): 140,00

Valor Líquido: R\$ 13.139,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Aliquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

0,00

I.R. (R\$):

210,00

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

0,00

COFINS (R\$):

420,00

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

140,00

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

91,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000368 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

Assinatura:



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

Número da Nota
231
Data e Hora de Emissão
12/12/2024 15:08:18
Código de Verificação
CPXME40G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE UF: SP Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68- NOVEMBRO DE 2024

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota		
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		234		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão		
		12/12/2024 15:12:06		
		Código de Verificação		
		Q4YME40G		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58		Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7		
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170		Tel.: 41 - 84145085		
Município: CURITIBA		UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05		IMU: Outro Doc.:		
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE		UF: SP Email:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. NOVEMBRO 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 960,00				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$960,00				
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	960,00	5,00	48,00	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		235	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
		12/12/2024 15:13:07	
		Código de Verificação	
		6TCK5H0Y	
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:	
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000		Outro Doc.:	
Município: ITARARE		UF: SP Email:	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.046,74 Ref. NOVENBRO 2024			
	Valor	SIH	TOTAL
05.11.24	R\$ 500,00	R\$ 23,37	R\$ 523,37
19.11.24	R\$ 500,00	R\$ 23,37	R\$ 523,37
Valor Liquidado da Nota Fiscal = R\$ 1.046,74			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.046,74			
Código da Atividade			
04 - 01 - Medicina e biomedicina.			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.046,74	5,00	52,33
Crédito p/ Abatimento do IPTU			
0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.			
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.			
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.			

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 233	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 12/12/2024 15:10:59	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação PRBK5H0Y	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão ORTOPEDIA 24x R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. NOVEMBRO 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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



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

RPS nº. 185, Série: 11, emitido em 12/12/2024, conversão em
12/12/2024

Número da Nota

182

Data e Hora de Emissão

12/12/2024 14:18:39

Código de Verificação

WRLJT50B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor efetuar o depósito na seguinte conta:

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

Plantão ORTOPEDIA 12x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1,5%) :
PIS (0,65%) :
COFINS (3,0%) :
CSLL (1,0%) :

Valor Líquido : R\$ 1.620,84

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 10,82%.

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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.620,84

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.620,84

Código da Atividade

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.620,84	3,52	57,05	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 186, Série: 11, emitido em 12/12/2024, conversão em
12/12/2024

Número da Nota
183 /
Data e Hora de Emissão
12/12/2024 14:20:31
Código de Verificação
2THL440H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor efetuar o depósito na seguinte conta:

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :

Valor Líquido : R\$ 960,00

- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 10.82%.

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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 960,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$960,00

Código da Atividade

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	960,00	3,52	33,79	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	Data do Serviço
00000035	16/12/2024
Data e Hora de Emissão	
16/12/2024 11:02:12	
Código de Verificação	
BKCFNS-000035/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.349.698/0001-11

Inscrição Municipal: 915

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Endereço: RUA SANTINO BIGLIA 036, ***** - CENTRO - CEP: 18470043

E-mail:

Telefone: ()

Celular: ()

Município: RIVERSUL

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - CEP: 18460009

Email:

Telefone:

Município: ITARARE

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota Fiscal emitida em caráter substitutivo, refere-se a NFS-e 34

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/10/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

ITENS DO SERVIÇO

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
PLANTAO PRONTO SOCORRO	66	R\$ 135,07	R\$ 8.914,62

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.914,62 | VALOR LIQUIDO = R\$ 8.914,62

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000035 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin
Medicamentos e Produtos Hospitalares**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.432.496

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4324 9612 9188 4274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240323832241 23/10/2024 14:15:25

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

23/10/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 22/11/24 R\$ 19.434,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVENIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

19.434,00

VALOR DO ICMS

2.222,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

6.011,77

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19.434,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

19.434,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

80

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

369,000

PESO LÍQUIDO

369,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAAB003H Qtd=15 Fab=01/06/2024 Val=31/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	15	8,00	120,00	120,00	4,80	4	35,81
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482418E Qtd=1.000 Fab=01/05/2024 Val=01/05/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	1.000	0,77	770,00	770,00	92,40	12	247,09
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482433H Qtd=2.000 Fab=12/08/2024 Val=13/08/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	2.000	0,77	1.540,00	1.540,00	184,80	12	494,19
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1920 Qtd=10 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	50	2,50	95,00	95,00	11,40	12	31,32
27304	KIT CIRÚRGICO UNIVERSAL C/2 AVENTAIS C-79110-05 UN NEVE cProdANVISA=0081855830064 PMC=0,00 Lote=2401010276 Qtd=55 Fab=12/01/2024 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898172861884	63079010	000	6108	UN	55	35,50	1.949,50	1.949,50	473,88	12	1.267,23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.276,04.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1025784 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 6241
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 6.011,77 (30,93%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos (23070, 23073, 23511, 24524, 24781, 25341, 25342, 27281, 28051)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos (27120) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

01/11/24



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.432.496

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4324 9612 9188 4274

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

51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240323832241 23/10/2024 14:15:25

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
27304	KIT CIRURGICO UNIVERSAL C/2 AVENTAIS C-79110-05 UN NEVE cProdANVISA=0081855830064 PMC=0,00 Lote=2312010045 Qtd=95 Fab=01/12/2023 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898172861884	63079010	000	6108	UN	95	71,80	6.821,00	6.821,00	818,52	12	2.188,86
27281	LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 C-8369 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519077 PMC=0,00 Lote=MD23030104 Qtd=5 Fab=30/04/2023 Val=30/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370779	90189029	200	6108	CX	5	22,00	110,00	110,00	4,40	4	39,16
24524	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2405 Qtd=800 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2027 Cod Barras (cEan): 7896098810613	40151200	500	6108	PAR	800	1,60	1.280,00	1.280,00	153,60	12	384,00
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=268243 Qtd=400 Fab=24/09/2024 Val=24/09/2027 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	400	1,17	468,00	468,00	56,16	12	140,40
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=053241 Qtd=800 Fab=22/02/2024 Val=22/02/2027 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	800	1,17	936,00	936,00	112,32	12	280,80
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=24357035D2 Qtd=400 Fab=01/09/2024 Val=01/09/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	400	5,50	2.200,00	2.200,00	264,00	12	579,26
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=L1323 Qtd=2.000 Fab=12/08/2024 Val=12/08/2029 Cod Barras (cEan): 7842826050035	90183119	200	6108	UN	2.000	0,14	280,00	280,00	11,20	4	73,72
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP B.LATERAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=L1239 Qtd=2.000 Fab=01/08/2024 Val=01/08/2029 Cod Barras (cEan): 7842826100037	90183119	200	6108	UN	2.000	0,24	480,00	480,00	19,20	4	126,38
23511	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29024011 Qtd=10 Fab=01/01/2024 Val=22/01/2029 Cod Barras (cEan): 17898157725378	90183929	200	6108	CX	10	38,50	385,00	385,00	15,40	4	123,55

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.276,04. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

22/11

LondricirProdutos e Produtos Hospitalares
LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
R. Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.432.500

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4325 0014 3980 0802

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

152

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

60128757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240323861591 23/10/2024 14:30:05

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

23/10/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 22/11/24 R\$ 6.654,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464/2012
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.363,50

VALOR DO ICMS

712,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

2.196,32

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.654,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.654,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

30

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

226,000

PESO LÍQUIDO

226,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27666	AGULHA DESC 30X08 COD-8907 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495519102 PMC=0,00 Lote=02012024 Qtd=60 Fab=02/01/2024 Val=02/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898652371981	90183219	200	6108	CART	60	6,400	384,00	384,00	15,36	4	114,59
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262431G Qtd=6 Fab=29/07/2024 Val=29/07/2027 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	6	48,500	291,00	0,00	0,00	0	93,38
22807	COLETO PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=9486 Qtd=140 Fab=04/07/2024 Val=04/07/2029 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	140	6,450	903,00	903,00	108,36	12	349,19
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1920 Qtd=16 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	16	9,500	152,00	152,00	18,24	12	50,11
26409	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20240516 Qtd=2.000 Fab=30/05/2024 Val=30/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	2.000	0,825	1.650,00	1.650,00	198,00	12	529,49
27828	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=8563421E Qtd=12 Fab=24/05/2024 Val=24/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891800802856	30051030	000	6108	RL	12	8,160	97,92	97,92	11,75	12	31,42

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$432,53.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 1025794 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO

Sep: FELIPEZIRONDI Conf: WANDERLEI

PEDIDO N 6266

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 2.196,32 (33,01%) Fonte:IBPT

ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(25078, 26409, 26934, 27666, 28051)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(24196)

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.doc 6756
31/10/24Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.432.500

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4325 0014 3980 0802

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

953

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240323861591 23/10/2024 14:30:05

CNFJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
27828	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=8563425F Qtd=288 Fab=21/06/2024 Val=21/06/2026 Cod Barras (cEan): 7891800802856	30051030	000	6108	RL	288	8,160	2.350,08	2.350,08	282,01	12	754,14
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=6676/83 Qtd=1 Fab=05/07/2024 Val=03/07/2029 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	1	72,500	72,50	72,50	8,70	12	23,27
26934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CART/C/100UN MEDIX cProdANVISA=0080495519089 PMC=0,00 Lote=N1342 Qtd=20 Fab=30/04/2024 Val=30/03/2029 Cod Barras (cEan): 7898652377167	90183999	200	6108	CART	20	12,500	250,00	250,00	10,00	4	89,00
24196	PVPI 10% TOPICO 1000ML C-83489(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M37428 Qtd=12 Fab=25/04/2024 Val=24/04/2026 Cod Barras (cEan): 7897877703256	30039099	000	6108	FR	12	42,000	504,00	504,00	60,48	12	161,73

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 432,53. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464 23/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

29/11

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN. QD 02, LT 01.02.22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO L. ABADIA DE GOIAS, GO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.031.350
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CPF: _____
Valor: 2.084,95
Emissão: 31/10/2024
Folha 1/1
SÉRIE 001
NF-e Nº. 000.031.350

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

0-Entrada
1-Saida
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5224 1023 1413 1400 0100 5500 1000 0313 5013 1081 1621
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248160582114 31/10/2024 08:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
ENDERECO
R SAO PEDRO *****

MUNICIPIO
ITARARE
FONE / FAX
(15)3532-3783

DATA DA EMISSÃO
31/10/2024
HORA DA SAÍDA

FATURA
031350 : P1 29/11/2024 2.084,95

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

Boleto [SICOOB]30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.984,44
VALOR DO ICMS
191,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.984,95
VALOR TOTAL DA NOTA
2.084,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDERECO
RUA DOS PÉS LITS 213 SALA A. 140 QD
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Caixa(s)

TELEFONE
FRETE POR CONTA
1 - Emissor 2 - Destinatário
MUNICIPIO
GOIANIA

CNPJ / CPF
48.740.351/0012-18
INSCRIÇÃO ESTADUAL
103952543
PESO BRUTO
8
PESO LÍQUIDO
8

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	% IPI	% ICMS	IPI
138875	CATEETER UMBILICAL 4,0FR PVC	99946M01	31/01/27	90183929	040	6108	UND	5	0,00	8,70	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00
028874	CATGUT CROM. 2,0 C/AG 3,0CM C/24 3/8	2022002383	30/04/27	30081090	020	6108	CX	3	0,00	146,90	0,00	440,70	367,28	44,07	0,00	12,00	12,00
000855	CATGUT CROM. 2,0 C/AG 4,0CM C/24 MR 1/2	0671232070	31/12/26	30081090	020	6108	CX	1	0,00	118,14	0,00	354,42	295,37	35,44	0,00	12,00	12,00
028865	CATGUT SIMP. 3,0 C/AG 4,0CM C/24 MR 1/2	0140324048	31/03/27	30081090	020	6108	CX	1	0,00	118,14	0,00	118,14	98,46	11,82	0,00	12,00	12,00
079677	CATGUT SIMP. 4,0 C/AG 2,0CM C/24 CR 3/8	0290524019	31/05/27	30081090	020	6108	CX	1	0,00	117,12	0,00	117,12	97,61	11,71	0,00	12,00	12,00
071579	CLAMP UMBILICAL C/100	20220408	07/04/27	90189095	020	6108	CX	1	0,00	42,50	0,00	42,50	35,42	4,25	0,00	12,00	12,00
108763	COLETOR URINA SABERTO 2000ML C/100(SACO	0624	30/08/29	90189095	020	6108	PCT	1	0,00	37,39	0,00	37,39	31,16	3,74	0,00	12,00	12,00
084662	DRENO DE KHER N.10 (SONDA EM T)	FY2207049	31/08/27	90184559	040	6108	UND	2	0,00	12,09	0,00	24,18	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00
086532	DRENO TORAXICO N.18	DT05062318A1	30/08/25	90183929	040	6108	UN	1	0,00	4,10	0,00	4,10	0,00	0,00	0,00	12,00	12,00
095516	FORMOL 37% 1000ML ICAFORMOL	419203	30/12/25	29051220	020	6108	LT	1	0,00	25,30	0,00	25,30	21,09	2,53	0,00	12,00	12,00
035088	NYLON N.0,0 C/AG 4,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	1380324070	31/03/29	30081090	020	6108	CX	3	0,00	57,12	0,00	171,36	142,81	17,14	0,00	12,00	12,00
030860	NYLON N.2,0 C/AG 3,0CM C/24 CT 3/8 45CM	3130824035	31/08/29	30081090	020	6108	CX	2	0,00	53,28	0,00	106,56	88,81	10,66	0,00	12,00	12,00
015040	NYLON N.3,0 C/AG 2,0CM C/24 CT 3/8 45CM	3180824021	30/06/29	30081090	020	6108	CX	6	0,00	41,28	0,00	247,88	208,42	24,77	0,00	12,00	12,00
020850	NYLON N.5,0 C/AG 2,0CM C/24 CT 3/8 45CM	3180824028	30/06/29	30081090	020	6108	CX	5	0,00	41,28	0,00	206,40	172,01	20,64	0,00	12,00	12,00
153150	SONDA NASOG. LONGA N.18 C/5	65945	30/09/27	90183929	020	6108	PCT	6	0,00	7,60	0,00	45,60	38,00	4,56	0,00	12,00	12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, §2º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62986207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 6261
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 1984,95 DIFAL UF OR:GEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 99,26

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO
Pd Nº. 032191/01
Marcelo Delvante Biscaila
RG: 40.320.284-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4451/2012
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

54

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000277	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 15:02:09	
Código de Verificação	
DIQZDD-000277/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. NOVENBRO 2024.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

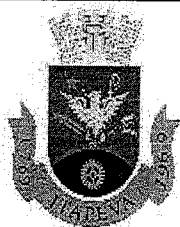
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000277 - 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
66/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 12:22:29

Código de Verificação
600148BAA2096B769D18

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67

IE:

IM: 24142

56

Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : cox_de_moura@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 168 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 22.691,76 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%) : 340,38

PIS (0.65%) : 147,50

COFINS (3.0%) : 680,75

CSLL (1.0%) : 226,92

Valor Líquido : 21.296,21

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2004
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.691,76

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	22.691,76	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:		
	340,38		147,50		680,75		226,92	1.395,55		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 21.296,21

Dados do Vencimento

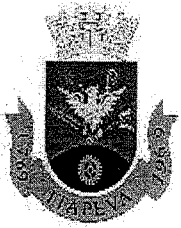
Valor Documento R\$: 22.691,76

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Vinte e Dois Mil Seiscentos e Noventa e Um Reais e Setenta e Seis Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
66/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 12:22:29

Código de Verificação
600148BAA2096B769D18

Página 2 / 2

57

Recebi(emos) de COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
66/NFSE

Emissão
12/12/2024 12:22:29

Código de verificação
600148BAA2096B769D18



Data

Identificação do Recebedor

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4434 26/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



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
67

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 16:13:08

Data de Competência
12/12/2024

Cód. de Autenticidade
82359D0FA

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
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

Plantão pronto socorro 168 hrs x 135,07 = 22.691,76 (referente ao mês de novembro)

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4434/2017/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610101
VI. Total dos Serviços R\$ 22.691,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.691,76	Total do ISSQN R\$ 453,84	ISSQN Retido Não	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\$ 22.691,76
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 DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000159	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:13:43	
Código de Verificação	
BUNPRM-000159/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52

Inscrição Municipal: 15993

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS

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

E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM

Telefone: ()

Celular: (48) 9193-1104

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 18 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 2.431,26 Ref. NOVEMBRO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4451/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.431,26

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS 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: NA SERVICOS MEDICOS

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000159 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	55
Data da emissão da nota	
12/12/2024 15:50:20	
Data do fato gerador	
12/12/2024 15:50:20	
Código de verificação	
UUTGIK6FY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
Telefone:
Complemento: SALA A
Celular: (43) 99968-7209
Município: São José da Boa Vista UF: PR
E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
Inscrição estadual: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4453/2007/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. NOVEMBRO 2024	135,0700	144,0000	19.450,0800	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		19.450,08								

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\$ 19.450,08		Valor líquido = R\$ 19.450,08			

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\$ 2.616,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 778,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA
DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	61
Data da emissão da nota	
13/12/2024 14:29:47	
Data do fato gerador	
13/12/2024 14:29:47	
Código de verificação	
EYNHQ8SU6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS
Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
Complemento:
Município: São José da Boa Vista UF: PR
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: Telefone:

Inscrição estadual: ISENTO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4468/2017
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 30 HRS X R\$ 135,07= R\$ 4.052,10 REF. NOVEMBRO 2024.	4.052,1000	1,0000	4.052,1000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.052,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.052,10		Valor líquido = R\$ 4.052,10			

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

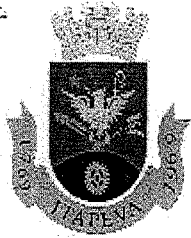
Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

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\$ 545,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 162,08 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
167/NFSEData e Hora de Emissão
13/12/2024 10:32:01Código de Verificação
3A83970A8F515057AC52

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73

IE:

IM: 30286

Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; PLANTÕES PRONTO SOCORRO - ITARARÉ - SP NO MÊS DE NOVEMBRO/2024
135,07 = R\$1.620,84

IRPJ (1,5%)

PIS (0,65%)

COFINS (3,0%)

CSLL (1,0%)

LÍQUIDO = R\$1.521,15

AGÊNCIA - 0596

OOP 003

CONTA CORRENTE - 3415-7

CEF

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4451/2004
CONVÊNIO N° 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

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

CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.620,84	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	81,04		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
24,31		10,54		48,63		16,21		99,69		

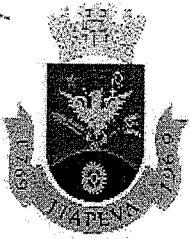
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.521,15

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.521,15

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Quinhentos e Vinte e Um Reais e Quinze Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
167/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/12/2024 10:32:01

Código de Verificação
3A83970A8F515057AC52

Página 2 / 2

Outras Informações

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

963

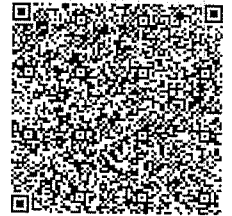
Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
167/NFSE

Emissão
13/12/2024 10:32:01

Código de verificação
3A83970A8F515057AC52



/ /
Data

Identificação do Recebedor

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2011/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itapeva

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000081 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 15:09:42Código de Verificação
XWXAIV-000081/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 216 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 29.175,12 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 29.175,12

Dados Bancários:

CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADESCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4488/2014
CONVENIO N 000/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.175,12**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

2,01

ISS (R\$):

LR (R\$):

0,00

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

0,00

COFINS (R\$):

0,00

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

0,00

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

0,00

OUTRAS 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 00000081 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número da Nota 00001533 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 16:02:53
Código de Verificação HTCISQ-001533/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013
E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-5765 Celular: () 99155-0794
Município: ITARARE

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - NOVEMBRO DE 2024
IRPJ (1,5%): 1.500,00
PIS (0,65%): 650,00
COFINS (3%): 3.000,00
CSLL (1%): 1.000,00
VALOR LIQUIDO: 93.850,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4450/2014/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	1500,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00	C.S.L.L. (R\$):	1000,00
						P.I.S. (R\$):	650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001533 - 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
68

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 16:16:23
Data de Competência
12/12/2024
Cód. de Autenticidade
95091A49B
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
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

Plantão clinica medica 252 hrs x 135,07 = 34.037,64(referente ao mês de novembro)

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 4484/2011/2024
CONVENIO Nº 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, e...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610101
VI. Total dos Serviços R\$ 34.037,64	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 34.037,64	Total do ISSQN R\$ 680,75	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\$ 34.037,64
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 DE ITARARÉ****SECRETARIA DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00001699	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 17:17:36	
Código de Verificação	
HGEICP-001699/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. NOVEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 121,56

PIS (0.65%) : R\$ 52,68

COFINS (3.0%) : R\$ 243,13

CSLL (1.0%) : R\$ 81,04

Valor Líquido : R\$ 7.605,79

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4453/2017/2024
CONVÊNIO N° 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

8.104,20

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

283,65

I.R. (R\$):

121,56

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

0,00

COFINS (R\$):

243,13

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

81,04

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

52,68

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 7.605,79

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001699 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 7.605,79

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000830 Data do Serviço 13/12/2024

Data e Hora de Emissão
13/12/2024 08:54:28Código de Verificação
MNCWAS-000830/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52

Inscrição Municipal: 10487

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI

Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000

E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. NOVEMBRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 4.563,46

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4453/2017/2024
CONVÊNIO Nº 09/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	72,94	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,88	C.S.L.L. (R\$):	48,63
						P.I.S. (R\$):	31,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000830 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000031 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 11:11:08
Código de Verificação HMXPKA-000031/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 969
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 118/ hrs x R\$ 135,07 = R\$ 15938,26 Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 239,08
PIS (0.65%): R\$ 103,60
COFINS (3.0%): R\$ 478,15
CSLL (1.0%): R\$ 159,38
Valor Líquido: R\$ 14.958,05

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4453/2014
CONVENIO 11/12/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.938,26

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR (R\$):	239,08	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	478,15	C.S.L.L. (R\$):	159,38
						P.I.S. (R\$):	103,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000031 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

Código de verificação	Data/Hora da emissão
C9B7.EE86.CCB2	12/12/2024 - 09:35:32
Natureza da operação	Número da Nota
Simples Nacional	61

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 Inscrição Estadual	111020
--	---	---	--------

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pediatria 138 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 18.639,66 Ref. NOVEMBRO 2024 Serviços prestados em
ITARARÉ/SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 445/2013
CONVENIO 003/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Serviço:	4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)	
18.639,66	1,00	0,00	0,00	18.639,66	2,50	465,99	18.639,66	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.639,66**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	18.639,66	

Outras Informações

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

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



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000160	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:16:50	
Código de Verificação	
LRTYSB-000160/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52

Inscrição Municipal: 15993

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS

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

E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM

Telefone: ()

Celular: (48) 9193-1104

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 62 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.374,34 Ref. NOVEMBRO 2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4431/2015
CONVENIO Nº 07/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.374,34

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

5,00

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

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

0,00

COFINS (R\$):

0,00

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

0,00

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

0,00

OUTRAS 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: NA SERVICOS MEDICOS

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000160 - 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
00000078	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:18:30	
Código de Verificação	
GBSXEY-000078/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 11.345,88

Dados Bancários: CNPJ: 45908060000145

Banco: 237 - BRADESCO S.A

Conta: 1561

Agência: 71169 - 1

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2016/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.03

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

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

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000078 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001700 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 17:33:22
Código de Verificação CJASTG-001700/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
Município: ITARARE

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais de semana 24 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 3.511,68 Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 52,68
PIS (0.65%) : R\$ 22,83
COFINS (3.0%) : R\$ 105,35
CSLL (1.0%) : R\$ 35,12
Valor Líquido : R\$ 3.295,71

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4461/2011
CONVENIO N 03/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.511,68

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		3.511,68	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		122,91
IR. (R\$):	52,68	INSS. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	105,35	C.S.L.L. (R\$):	35,12
						P.I.S. (R\$):	22,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 3.295,71
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001700 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 3.295,71
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

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

Código de verificação

681C.ADFD.4C03

Data/Hora da emissão

12/12/2024 - 09:36:34

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

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

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

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pediatria aos finais de semana 84 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 12.290,88 Ref. NOVEMBRO 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\$)

12.290,88

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

12.290,88

Aliquota(%)

2,50

Valor do ISS(R\$)

307,27

Total(R\$)

12.290,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.290,88**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\$)

12.290,88

Outras Informações

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

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



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000032	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 11:21:33	
Código de Verificação	
PPYSQE-000032/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43

Inscrição Municipal: 17907

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012

E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM

Telefone: (65) 8111-8001

Celular: (65) 8111-8001

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais de semana 24 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 3511,68 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%): R\$ 52,68

PIS (0.65%): R\$ 22,83

COFINS (3.0%): R\$ 105,35

CSLL (1.0%): R\$ 35,11

Valor Líquido: R\$ 3.295,71

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.511,68

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

0,00

I.R. (R\$):

52,68

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

0,00

COFINS (R\$):

105,35

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

35,11

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

22,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000032 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	53
Data da emissão da nota	
12/12/2024 11:44:41	
Data do fato gerador	
12/12/2024 11:44:41	
Código de verificação	
WQK1P4MYL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pediatria aos finais de semana 18 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 2.633,76 Ref. NOVEMBRO 2024	146,3200	18,0000	2.633,7600	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.633,76								

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\$ 2.633,76		Valor líquido = R\$ 2.633,76			

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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 354,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,35 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000079 Data do Serviço 12/12/2024
Data e Hora de Emissão 12/12/2024 14:21:08
Código de Verificação IBABNH-000079/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45

Inscrição Municipal: 17344

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria aos finais de semana 36 hrs x R\$ 146,32 = R\$ 5.267,52 Ref. NOVEMBRO 2024

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 5.267,52

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\$ 5.267,52

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\$):

IR. (R\$):

0,00

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

0,00

COFINS (R\$):

0,00

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

0,00

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

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000079 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001701 Data do Serviço 12/12/2024

Data e Hora de Emissão 12/12/2024 17:37:48

Código de Verificação NQJKMA-001701/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 98818-7250

Celular: (15) 98818-7250

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SOBREAVISO PEDIATRIA 252 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 18.144,00 Ref. NOVEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%): R\$ 272,16

PIS (0.65%): R\$ 117,94

COFINS (3.0%): R\$ 544,32

CSLL (1.0%): R\$ 181,44

Valor Líquido: R\$ 17.028,14

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.144,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

18.144,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

635,04

IR. (R\$):

272,16

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

0,00

COFINS (R\$):

544,32

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

181,44

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

117,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.028,14

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

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



Autenticidade

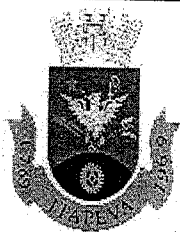
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001701 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.028,14

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
124/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 07:58:06

Código de Verificação
F347048596500B3E03D3

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

Plantão ORTOPEDIA 96 x R\$ 135,07= R\$ 12.966,72Ref. NOVEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

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	12.966,72	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,22	417,53		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.966,72 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos

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

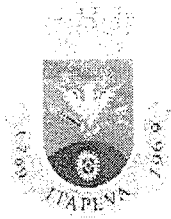
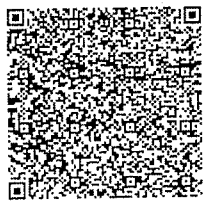
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
124/NFSE

Emissão
16/12/2024 07:58:06

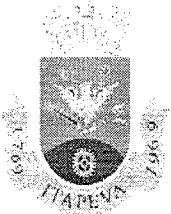
Código de verificação
F347048596500B3E03D3



	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 804/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 12/12/2024 13:21:15	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 286D330A60C3C4295377	
			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				
TOMADOR				
Dados da Nota				
	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				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
Plantão ORTOPEDIA DIURNO, 43 HS x R\$ 135,07= R\$ 5.808,01. REFERENTE A NOVEMBRO 2024				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.808,01				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)
0,00		0,00		5.808,01
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
87,12		37,75		174,24
			CSLL	1,00%
			58,08	TOT.TRIB:
				357,19
VALOR LIQUIDO = R\$ 5.450,82				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 5.450,82		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Cinco Mil Quatrocentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Dois Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				
Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 804/NFSE		
		Emissão 12/12/2024 13:21:15		
		Código de verificação 286D330A60C3C4295377		
Data		Identificação do Recebedor		

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 805/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 12/12/2024 13:24:21	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 0B4262AECA2A3EED2F68	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 08.827.942/0001-50		IE:	IM: 33039	
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS				
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61				
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275				
Município : ITAPEVA - SP				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 50.055.250/0001-05	IE:	IM:	
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO 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				
Sem incidência de ISSQN.				
Discriminação do Serviço				
Plantão ORTOPEDIA NOTURNO -- 72HS x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00				
REFERENTE A NOVEMBRO 2024				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	
0,00		0,00	5.760,00	
Aliquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00		0,00	NAO	
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR	1,50%	PIS	0,65%	
	86,40		37,44	
COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	
	172,80		57,60	
TOT.TRIB:		354,24		
VALOR LIQUIDO = R\$ 5.405,76				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 5.405,76		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Cinco Mil Quatrocentos e Cinco Reais e Setenta e Seis Centavos				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS		Dados que Identificam a Nota-1		
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Número da Nota 805/NFSE		
		Emissão 12/12/2024 13:24:21		
		Código de verificação 0B4262AECA2A3EED2F68		
Data		Identificação do Recebedor		

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 125/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 16/12/2024 08:02:49	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação B4F3B3690AA89144AEC3	
			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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. NOVEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00

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	960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,22	30,91		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 960,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Novecentos e Sessenta Reais

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

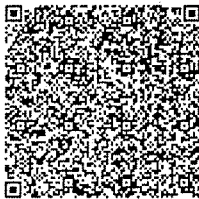
Identificação do Recebedor

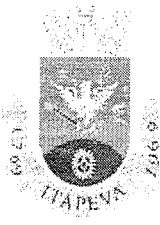
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
125/NFSE

Emissão
16/12/2024 08:02:49

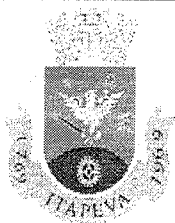
Código de verificação
B4F3B3690AA89144AEC3



	Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e			Número da Nota/Série 806/NFSE																				
				Data e Hora de Emissão 12/12/2024 13:26:45																				
				Código de Verificação A9604C48B05532894234																				
				Página 1 / 2																				
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO																								
CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039 Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61 Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275 Município : ITAPEVA - SP																								
Dados da Nota TOMADOR																								
 CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM: Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP																								
Local de Prestação de Serviço Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP																								
Local de Incidência do ISSQN Sem incidência de ISSQN.																								
Discriminação do Serviço Cirurgias Ortopedia = R\$ 2.983,97; REFERENTE AO MES NOVEMBRO 2024																								
<table border="1"> <tr> <td>08.11.24 R\$</td> <td>500,00 R\$</td> <td>55,33 R\$</td> <td>555,33</td> </tr> <tr> <td>07.11.24 R\$</td> <td>500,00 R\$</td> <td>80,89 R\$</td> <td>580,89</td> </tr> <tr> <td>08.11.24 R\$</td> <td>500,00 R\$</td> <td>98,95 R\$</td> <td>598,95</td> </tr> <tr> <td>22.11.24 R\$</td> <td>500,00 R\$</td> <td>66,02 R\$</td> <td>566,02</td> </tr> <tr> <td>22.11.24 R\$</td> <td>500,00 R\$</td> <td>182,78 R\$</td> <td>682,78</td> </tr> </table>					08.11.24 R\$	500,00 R\$	55,33 R\$	555,33	07.11.24 R\$	500,00 R\$	80,89 R\$	580,89	08.11.24 R\$	500,00 R\$	98,95 R\$	598,95	22.11.24 R\$	500,00 R\$	66,02 R\$	566,02	22.11.24 R\$	500,00 R\$	182,78 R\$	682,78
08.11.24 R\$	500,00 R\$	55,33 R\$	555,33																					
07.11.24 R\$	500,00 R\$	80,89 R\$	580,89																					
08.11.24 R\$	500,00 R\$	98,95 R\$	598,95																					
22.11.24 R\$	500,00 R\$	66,02 R\$	566,02																					
22.11.24 R\$	500,00 R\$	182,78 R\$	682,78																					
Dedução / Outras Informações																								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.983,97																								
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA																								
Desconto Incondicional (R\$) 0,00		Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 2.983,97																				
Alíquota ISSQN (%) 0,00		Valor do ISSQN (R\$) 0,00		ISSQN Retido na Fonte NAO																				
Retenções na Fonte pelo Tomador																								
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS																				
44,76		19,40		89,52																				
				CSLL																				
				1,00%																				
				TOT.TRIB:																				
				183,52																				
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.800,45																								
Dados do Vencimento																								
Valor Documento R\$: 2.800,45 Forma Pgto: A VISTA Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos Reais e Quarenta e Cinco Centavos																								
Outras Informações																								
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)																								

983

 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 081/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
806/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 13:26:45

Código de Verificação
A9604C48B05532894234

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

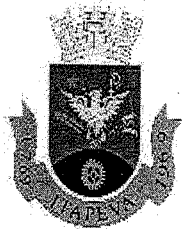
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
806/NFSE

Emissão
12/12/2024 13:26:45

Código de verificação
A9604C48B05532894234





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
126/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 08:05:12

Código de Verificação
A44D18513A21CA9BFDEF

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 4.563,19 Ref. NOVEMBRO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.563,19

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	4.563,19	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,22	146,93		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.563,19

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Dezenove Centavos

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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
126/NFSE

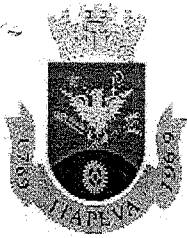
Emissão
16/12/2024 08:05:12

Código de verificação
A44D18513A21CA9BFDEF



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
483/NFSEData e Hora de Emissão
16/12/2024 07:49:47Código de Verificação
1B9D75BCDAAA2A4B6424

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43

IE:

IM: 27333

985

Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2666

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.829,24 - NOVEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 267,44

PIS (0.65%) : 115,89

COFINS (3.0%) : 534,88

CSLL (1.0%) : 178,29

Valor Líquido : 16.732,74

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.829,24

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	17.829,24	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:		
	267,44		115,89		534,88		178,29	1.096,50		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 16.732,74

Dados do Vencimento

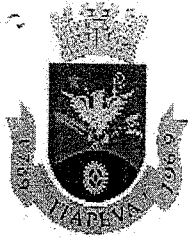
Valor Documento R\$: 17.829,24

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dezesete Mil Oitocentos e Vinte e Nove Reais e Vinte e Quatro Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
483/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 07:49:47

Código de Verificação
1B9D75BCDAAA2A4B6424

Página 2 / 2

186

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
483/NFSE

Emissão
16/12/2024 07:49:47

Código de verificação
1B9D75BCDAAA2A4B6424



/ /
Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota:
571
Data e Hora da Emissão:
12/12/2024 13:59:59
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone: 87
Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA
Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000
Município: Sengés UF: PR e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 17.829,24 - NOVEMBRO DE 2024. IRPJ (1.5%) : R\$ 267,44 PIS (0.65%) : R\$ 115,89 COFINS (3.0%) : R\$ 534,88 CSLL (1.0%) : R\$ 178,29 VALOR LIQUIDO : 16.732,74 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARÉ	17.829,24	0,00	0,00	17.829,24	3,00	534,88

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

Total Serviços (R\$) 17.829,24

Total ISS (R\$) 534,88

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
534,88	534,88	178,29	0,00	267,44	115,89	0,00

Total Líquido (R\$) 16.732,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

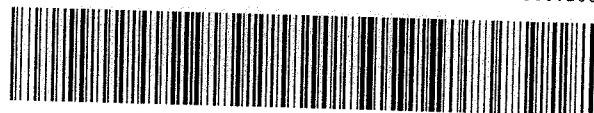
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

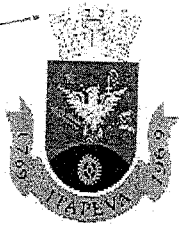
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: BB68E53E.07CC854C.69D37602.6FDCDC81 (verificada em 12/12/2024 às 13:59:59)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
458/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 08:37:09

Código de Verificação
7C9F4F5B20570FF6C2DB

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24

IE:

IM: 27041

Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658, Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2524

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 - NOVEMBRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 291,75

PIS (0.65%) : 126,43

COFINS (3.0%) : 583,50

CSLL (1.0%) : 194,50

Valor Líquido : 18.253,90

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.450,08

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	19.450,08	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:		
	291,75		126,43		583,50		194,50	1.196,18		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 18.253,90

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 18.253,90

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dezoito Mil Duzentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa 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
458/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/12/2024 08:37:09

Código de Verificação
7C9F4F5B20570FF6C2DB

Página 2 / 2

89

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
458/NFSE

Emissão

16/12/2024 08:37:09

Código de verificação
7C9F4F5B20570FF6C2DB



/ /
Data

Identificação do Recebedor

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20241212u08518229000124

Número da Nota

00001931

Data e Hora de Emissão

05/12/2024 08:19:24

Código de Verificação

EDDB-AGLE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

Inscrição Municipal: 3.593.143-4

Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Obstetrícia: 48h x R\$135,07 = R\$6.483,36 (ref. novembro/2024)

IRRF (1,5%): R\$97,25

COFINS (3%): R\$194,50

CSLL (1%): R\$64,84

PIS (0,65%): R\$42,14

Valor líquido: R\$6.084,63

- serviço prestado no município de Itararé-SP

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.483,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	97,25	64,84	194,50	42,14
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.483,36	2,00%	129,66	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;



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

198

Código de Verificação de Autenticidade
MFNUHDUEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2024 às 12:16:57

Chave de Acesso

16721050XODFCB4DT8F1PAJFBGLXVRRM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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	Medicina e biomedicina	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.725,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.725,04	Total do ISS R\$ 194,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9,725.04 x 0,65%) R\$ 63,21	COFINS (9,725.04 x 3,00%) R\$ 291,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (9,725.04 x 1,50%) R\$ 145,88	CSLL (9,725.04 x 1,00%) R\$ 97,25	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MFNUHDUEL.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.380/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/12/2024 17:34:05

Código de Verificação
A65ABB4C6E5F0923A656

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280
Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400
E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

- Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 - Ref. NOVEMBRO DE 2024

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

UNICRED

AGÊNCIA: 3192

C/C: 12191-6

MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com

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

Dedução / Outras Informações

"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB N° 765 DE 2007".

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.241,68	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,99	96,93		

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1.380/NFSE

Emissão

12/12/2024 17:34:05

Código de verificação
A65ABB4C6E5F0923A656



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.178/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 13:22:17

Código de Verificação
F0D620AB0606B78327A4

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO 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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 13 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de novembro de 2.024, assim diferenciado:

6 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 227,70

6 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 145,20

1 exame ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 300,00
 $227,70 + 145,20 + 300,00 = 672,90$

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 672,90

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	672,90	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:	
	10,09		4,37		20,19		6,73	41,38	

VALOR LIQUIDO = R\$ 631,52

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 631,52
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.178/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 13:22:17

Código de Verificação
F0D620AB0606B78327A4

Página 2 / 2

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.178/NFSE

Emissão

30/11/2024 13:22:17

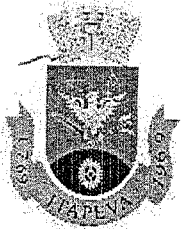
Código de verificação
F0D620AB0606B78327A4



Data

Identificação do Recebedor

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.177/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 12:15:51

Código de Verificação
E31B60C9E8086F17B86F

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

95

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 101 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de novembro de 2024 com valor total de R\$ 1.136,25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.136,25

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.136,25	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	17,04		7,39		34,09		11,36	69,88		

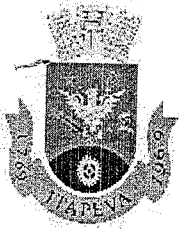
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.066,37

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.066,37
Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Sessenta e Seis Reais e Trinta e Sete Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.177/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 12:15:51

Código de Verificação
E31B60C9E8086F17B86F

Página 2 / 2

496

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
3.177/NFSE

Emissão
30/11/2024 12:15:51

Código de verificação
E31B60C9E8086F17B86F



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
00000415	12/12/2024
Data e Hora de Emissão	
12/12/2024 14:11:33	
Código de Verificação	
WDKNAG-000415/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62

Inscrição Municipal: 12734

Inscrição Estadual:
380.067.252.117

Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15)

Celular: () (15) 99732-1823

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TESTE ORELINHA SUS 24 X 46,88 - R\$ 1.125,12 - 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\$ 1.125,12

Código do Serviço: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):

---		Aliquota Simples Nacional(%):	2,96	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS 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: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000415 - 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
64

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 14:31:56
Data de Competência
12/12/2024
Cód. de Autenticidade
AFB9D51DC
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço : Rua São Pedro
Complemento :
CEP : 18460-009
Telefone : (15)3532-3783
IM :
Número : 30
Bairro : Centro
Cidade/UF : Itararé/ SP
E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ
Inscrição Municipal
Razão Social

Descrição dos Serviços

direção tecnica - novembro/2024

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...				2,00	403		8630599
Vi. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN			
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00			
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00
Construção Civil				Cód. Obra :			
				Art. :			

Informações Adicionais

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241212u08518229000124

Número da Nota

00001933

Data e Hora de Emissão

05/12/2024 08:25:42

Código de Verificação

TSYI-HPJK

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

Direção clínica: R\$3.000,00 (ref. a novembro/2024)

IRRF (1,5%): R\$45,00

COFINS (3%): R\$90,00

CSLL (1%): R\$30,00

PIS (0,65%): R\$19,50

Valor líquido: R\$2.815,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

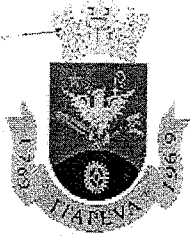
- serviço prestado no município de Itararé-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.172/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 10:40:00

Código de Verificação
449DF205C3E760028CD5

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

100

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência novembro de 2024 = R\$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50		

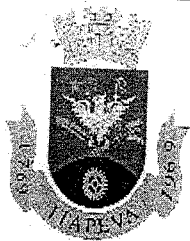
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.172/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/11/2024 10:40:00

Código de Verificação
449DF205C3E760028CD5

Página 2 / 2 **101**

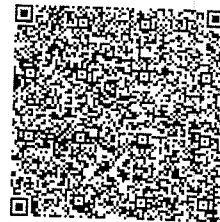
Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.172/NFSE

Emissão
30/11/2024 10:40:00

Código de verificação
449DF205C3E760028CD5



Data

Identificação do Recebedor

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



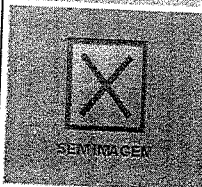
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
371

Data de Emissão
13/12/2024

Data e Hora da
Competência
13/12/2024 às 16:56:21

Código de Verificação
2374-8932-4788



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 24.526.545/0001-02
Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA-BANDEIRANTES
Bairro CENTRO
Município BILAC
Cód. Mobiliário 6300682
Insc. Mun. 4500474
Número 762
CEP 16210-037
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080
E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
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	2.960,0000	1,00	0,00	2.960,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.960,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 80 X 37 - R\$
2.960,00 - NOVEMBRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 44,40
PIS (0.65%): 19,24
COFINS (3.0%): 88,80
CSLL (1.0%): 29,60
Valor Líquido: 2.777,96
Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
Agência 2126
Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
19,24	88,80		44,40	29,60		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.960,00

Atividade	04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal	Normal
Aliquota (%)	5,0000
Base de Cálculo (R\$)	2.960,00
Dedução de Materiais/Equipamentos	Não
Local do Serviço	Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$)	0,00
Responsável pelo imposto	Prestador dos Serviços
Vir. Total Retido (R\$)	182,04
Vir. do ISS (R\$)	148,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.777,96

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 371 emitida em 13/12/2024 às 16:56:21 - Cód Verif 2374-8932-4788
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/12/2024 Valor Total R\$ 2.960,00 Valor Líquido R\$ 2.777,96

Ass: _____ em _____ / _____ / _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



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

Número da Nota 00000035 Data do Serviço 16/12/2024
Data e Hora de Emissão 16/12/2024 13:56:41
Código de Verificação ZJYMFH-000035/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA Inscrição Estadual:
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LEANDROSCACALOSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. NOVEMBRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 72,94
PIS (0.65%): R\$ 31,61
COFINS (3.0%): R\$ 145,87
CSLL (1.0%): R\$ 48,62
Valor Líquido: R\$ 4.563,48

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	72,94	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,87	C.S.L.L. (R\$):	48,62
						P.I.S. (R\$):	31,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000035 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 201.807

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

12/12



Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002018071002236557

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

Protocolo de Autorização de Uso

135242675441957

21/11/2024 17:22

105

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

21/11/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

21/11/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454/25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

FATURA

Dupl. : 201.807/ 1 Valor : 5.458,00 Venc.to. 12/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

5.458,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

5.458,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,200

Peso Líquido

0,200

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

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré

N/P.228.889

Reservado ao FISCO

doe 6889.

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4

Gerente Operacional

Santa Casa Itararé

26/11/24

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001961		Data do Serviço 17/12/2024	
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 17/12/2024 09:48:02			
			Código de Verificação UBMPGY-001961/2024			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 106						
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME						
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073						
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR						
Telefone: (0) Celular: ()						
Município: ITARARE UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE						
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009						
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:						
Município: ITARARE UF: SP						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO						
Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.698,69 Ref. NOVEMBRO 2024 (DR. SÉRGIO)						
01.11.24 R\$ 500,00 R\$ 21,84 R\$ 521,84						
05.11.24 R\$ 500,00 R\$ 139,90 R\$ 639,90						
13.11.24 R\$ 500,00 R\$ 36,95 R\$ 536,95						
IRPJ (1.5%) R\$25,48						
PIS (0.65%) R\$11,04						
COFINS (3.0%) R\$50,96						
CSLL (1.0%) R\$16,98						
R\$104,46						
Valor Líquido R\$1.594,23						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.698,69						
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.						
Base de Cálculo (R\$): 1.698,69 Aliquota (%): 3,50 ISS tributado ao Prestador (R\$): 59,45						
I.R. (R\$): 25,48 I.N.S.S. (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 50,96 C.S.L.L. (R\$): 16,98 P.I.S. (R\$): 11,04						
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 00001961 - Série ELETRONICA						
Condições de Pagamento:						
Data de Recebimento: Assinatura:						

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 668/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 17/12/2024 10:15:13	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 01E1569D940BC678D7BF	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 29.271.099/0001-48 IE: isento IM: 29257				
Razão Social: CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA				
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 742. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326				
E-mail : jota.itapeva@gmail.com				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: ISENTA IM:			
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009			
	Município : ITARARE - SP			
	E-mail : faturamento@santacasaitarare.org.br			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009				
Município :ITARARE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: ITAPEVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00 Ref. NOVEMBRO 2024				
Dedução / Outras Informações				
IRPJ (1.5%) : R\$ 0,00				
PIS (0.65%) : R\$ 0,00				
COFINS (3.0%) : R\$ 0,00				
CSLL (1.0%) : R\$ 0,00				
Valor Liquido : R\$ 1.920,00				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA				
CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00		0,00	1.920,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)		
2,00		38,40		
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 1.920,00 Forma Pcto: A VISTA				
Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Vinte Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/01/2025.				
- Valor aproximado de Tributos:192,00 (10,00%)				
Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.			Dados que Identificam a Nota-1	
			Número da Nota 668/NFSE	
			Emissão 17/12/2024 10:15:13	
			Código de verificação 01E1569D940BC678D7BF	
				
Data			Identificação do Recebedor	



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

Número da Nota:
022
Data e Hora da Emissão:
12/12/2024 13:54:23
Operador Emissor:
KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 - NOVEMBRO DE 2024	8.104,20	0,00	0,00	8.104,20	3,00	243,13
	IRPJ (1.5%) : 121,56						
	PIS (0.65%) : 52,68						
	COFINS (3.0%) : 243,13						
	CSLL (1.0%) : 81,04						
	Valor Líquido : 7.605,79						

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2002
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Total Serviços (R\$) **8.104,20**

Total ISS (R\$) **243,13**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
243,13		81,04	0,00	121,56	52,68	0,00

Total Líquido (R\$) **7.605,79**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 5C49F51A.E7130868.19B884FB.6539BDF (verificada em 12/12/2024 às 13:54:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Sengés
Secretaria Municipal da Fazenda
CARTA DE CORREÇÃO
Emitida em: 16/12/2024 16:37:49

Número da Nota:
022
Data e Hora da Emissão:
12/12/2024 13:54:23
Operador Emissor:
KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **36108444000192** Inscrição
Razão Social: **KREUSCHER E KREUSCHER LTDA**
Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO**
Município: **Sengés** UF: **PR**

109

TOMADOR DE SERVIÇOS

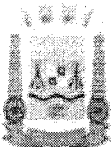
CPF/CNPJ: **50055250000105** Inscrição
Nome/Razão **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

DESCRIÇÃO

SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE ITARARÉ - SP

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

A carta de correção não dever ser usada para corrigir:
I - o valor do serviço, das deduções, base de cálculo, alíquota e imposto;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da Nota Fiscal Eletrônica e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de competência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

 MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.				737B.4EB5.A832	12/12/2024 - 09:34:23		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				Simples Nacional	60		
Prestador de Serviços							
A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM							
						Inscrição Municipal	111020
						Inscrição Estadual	
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Endereço R SAO PEDRO, 30, Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783. Cep 18460-009 Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR							
						Inscrição Municipal	
						Inscrição Estadual	
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. NOVEMBRO Serviços prestados em ITARARÉ/SP							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4464 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé							
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
3.241,68	1,00	0,00	0,00	3.241,68	2,50	81,04	3.241,68
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				
0,00	0,00	0,00	3.241,68				
Outras Informações							
Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013. - ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS). - PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054. - Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.							
							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.51
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241217204439273226305
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 17/12/2024 - 17:44:48

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 17:44:49

DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: 5.4EC.90B.DA7.7A3.10C
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

111

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4450/2004
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Relação de Líquidos

Página: 1

Data: 09/01/2025

Hora: 13:39:14

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 11/2024

Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.652,68
00337 - ADRIANA DE OLIVEIRA CONTADOR BIBIAN	486,32
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.403,84
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.099,78
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.520,44
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.671,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.550,98
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.474,28
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.519,23
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	1.719,60
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS	2.682,90
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.373,90
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.577,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	1.612,37
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	985,62
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.533,34
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	2.416,32
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.596,38
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	852,47
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.765,04
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	2.073,14
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	3.518,60
00198 - ARACI DE MORAES	1.136,76
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.483,09
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.010,76
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	2.608,78
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.595,90
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.417,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.330,79
00340 - CAROLINE DE SOUZA CARDOSO	290,86
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.069,39
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.454,35
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	602,13
00333 - CLAUDIRENE OLIVEIRA	1.012,49
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.102,70
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.596,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.588,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.153,36
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.690,57
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	175,21
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.342,77
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	2.152,04
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.360,19
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.641,07
00294 - EDINEIA PINHEIRO	1.956,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.224,66
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.829,40
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	1.865,64
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.670,73
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00334 - ELIANE CRISTINA FAGUNDES	576,48
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.873,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.471,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.024,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.799,40
00116 - EULÁLIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.094,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.341,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.133,77
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.140,89
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	2.173,55
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	854,33
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	964,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	2.069,61
00338 - FRANCISLAINE SILMARA PEDROSO	467,71
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.769,77
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.959,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	1.489,52
00195 - GILMAR FERREIRA	1.705,94

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

112

00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.062,80
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.663,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.629,38
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.434,96
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.082,76
00336 - GRACIELE DE SOUZA FARIAS	561,04
00339 - INGRID PRISCILA DE OLIVEIRA SANTOS	324,21
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.113,08
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	2.162,14
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	207,04
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.689,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.577,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.347,76
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.635,38
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	59,18
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.236,59
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.313,46
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.715,66
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	989,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.272,59
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.844,51
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	827,52
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.842,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.649,74
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.097,64
00284 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	901,85
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	953,85
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,52
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.476,24
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.229,14
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.155,10
00115 - LEONIL GUSMAO CHAVES	1.887,45
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.788,18
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	222,76
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.756,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERENG	3.021,63
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.441,17
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.532,64
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.546,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	3.150,66
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	23,02
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.317,94
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.632,76
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	146,18
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	624,42
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.683,12
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.464,90
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.319,69
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.703,48
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	2.118,83
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.769,74
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.879,36
00335 - MARIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	519,68
00284 - MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMANN	1.488,88
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	2.022,86
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.541,14
00165 - MARIA TERESA GORDANO PINHEIRO	3.456,25
00281 - MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	1.411,38
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.483,38
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.593,79
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.704,80
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	1.701,38
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.990,30
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.662,53
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.733,36
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.773,25
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.179,92
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.462,30
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.638,88
00285 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.566,53
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.573,74
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.622,11
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.548,41
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.576,76
00331 - NELSON ANTONIO NETO	3.219,24
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.063,07
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	951,34

total geral:

269.500,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4456/2012/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

113

R\$ 1.000,00

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

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00001327 Data do Serviço 18/09/2024

Data e Hora de Emissão 27/09/2024 11:21:05

Código de Verificação TBNSHZ-001327/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE LUCIA HELENA SOARES.

344075

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2018/11/2024
CONVENIO N 107/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00**

Código do Serviço: 04.03

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

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001327 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001304	Data do Serviço 04/09/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 04/09/2024 10:58:56	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação FBSNPI-001304/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM				
Telefone: (15) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF. CONSULTA MÉDICA DE TOBIAS FERNANDES RODRIGUES LOPES JUNIOR.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):	
---		3,50	---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx				
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.				
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
				
Autenticidade				

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001304** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001303	Data do Serviço 04/09/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 04/09/2024 10:56:46	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação QJVMIE-001303/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM				
Telefone: (15) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF. CONSULTA MÉDICA DE ZILDA DE LIMA GONDIM.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454/25/01/2024 CONVENIO N 007/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): --- Alíquota Simples Nacional(%): 3,50 ISS (R\$): ---				
I.R. (R\$): 0,00 I.N.S.S. (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 0,00 C.S.L.L. (R\$): 0,00 P.I.S. (R\$): 0,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx				
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL "				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.				
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
				
Autenticidade				

118

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-eNúmero da Nota / Data do Serviço
00001302 / 04/09/2024Data e Hora de Emissão
04/09/2024 10:54:01Código de Verificação
CBNCKK-001302/2024**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

120

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE GUSTAVO NICOLOFF.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2011/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00**

Código do Serviço: 04.03

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

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

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

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



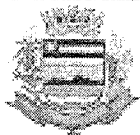
Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001302 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00000004 Data do Serviço: 17/12/2024
Data e Hora de Emissão: 17/12/2024 14:17:08
Código de Verificação: MCHNWJ-000004/2024

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
E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 378 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 51.056,46 Ref. NOVEMBRO/2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 405 de 11.07.05
CONVENIO 00000004
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 51.056,46

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

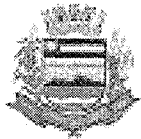
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recabi (emos) de: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000004 - 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		Número da Nota 00001942 Data e Hora de Emissão 16/12/2024 18:38:59 Código de Verificação XBFB-EXRP		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 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 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CIRURGIAS ELETIVAS: 3 X R\$ 1.100,00 = R\$ 3.300,00 (REF. NOVEMBRO/2024) IRRF (1,5%) : R\$ 49,50 COFINS (3%) : R\$ 99,00 CSLL (1%) : R\$ 33,00 PIS (0,65%) : R\$ 21,45 VALOR LIQUIDO : R\$ 3.097,05 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE ITARARE-SP				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 448/1997/2004 CONVÊNIO Nº 07/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.300,00				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 49,50	CSLL (R\$) 33,00	COFINS (R\$) 99,00	PIS/PASEP (R\$) 21,45
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.300,00	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 66,00	Crédito (R\$) 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	Data do Serviço
00000005	17/12/2024
Data e Hora de Emissão	
17/12/2024 14:19:01	
Código de Verificação	
NQZAGL-000005/2024	

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

126

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 6 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 810,42 Ref. NOVEMBRO 2024

Dados para Pagamento - PIX
58.102.444/0001-18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 465 de 2012
CONVENIO N 107/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 810,42

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: RAQUEL SA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000005 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.00
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218165533463600439
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$20.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/12/2024 - 13:56:05

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 13:56:08

=====

DOCUMENTO: 121809

AUTENTICACAO SISBB: F.3AC.073.FEF.93B.E22

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

127

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4451/2014
CONVENIO N 0000024
Prefeitura Municipal de Itararé

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Folha de Pagamento

Relação de Líquidos

Página: 1
Data: 09/01/2025
Hora: 13:39:14

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 11/2024

Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.652,68
00337 - ADRIANA DE OLIVEIRA CONTADOR BIBIAN	486,32
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.403,84
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.099,78
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.520,44
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.671,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.550,98
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.474,28
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.519,23
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	1.719,60
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS	2.682,90
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.373,90
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.577,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	1.612,37
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	985,62
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.533,34
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	2.416,32
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.596,38
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	852,47
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.765,04
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	2.073,14
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	3.518,60
00198 - ARACI DE MORAES	1.136,76
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.483,09
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.010,76
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	2.608,78
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.595,90
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.417,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.330,79
00340 - CAROLINE DE SOUZA CARDOSO	290,86
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.069,39
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.454,35
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	602,13
00333 - CLAUDIRENE OLIVEIRA	1.012,49
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.102,70
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.596,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.588,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.153,36
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.690,57
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	175,21
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.342,77
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	2.152,04
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.360,19
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.641,07
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.956,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.224,66
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.829,40
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	1.865,64
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.670,73
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00334 - ELIANE CRISTINA FAGUNDES	576,48
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.873,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.471,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.024,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.799,40
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.094,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.341,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.133,77
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.140,89
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	2.173,55
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	854,33
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	964,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	2.069,61
00338 - FRANCISLAINE SILMARA PEDROSO	467,71
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.769,77
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.959,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	1.489,52
00195 - GILMAR FERREIRA	1.705,94

128

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

00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.062,80
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.663,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.629,38
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.434,96
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.082,76
00336 - GRACIELE DE SOUZA FARIAS	561,04
00339 - INGRID PRISCILA DE OLIVEIRA SANTOS	324,21
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.113,08
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	2.162,14
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	207,04
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.689,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.577,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.347,76
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.635,38
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	59,18
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.236,59
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.313,46
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.715,66
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	989,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.272,59
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.844,51
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	827,52
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.842,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.649,74
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.097,64
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	901,85
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	953,85
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,52
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.476,24
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.229,14
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.155,10
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.887,45
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.788,18
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA	222,76
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.756,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERENG	3.021,63
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.441,17
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.532,64
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.546,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	3.150,66
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	23,02
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.317,94
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.632,76
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	146,18
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	624,42
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.683,12
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.464,90
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.319,69
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.703,48
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	2.118,83
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.769,74
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.879,36
00335 - MARIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	519,68
00284 - MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMANN	1.488,88
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	2.022,86
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.541,14
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	3.456,25
00281 - MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	1.411,38
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.483,38
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.593,79
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.704,80
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	1.701,38
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.990,30
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.662,53
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.733,36
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.773,25
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.179,92
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.462,30
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.638,68
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.566,53
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.573,74
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.622,11
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.548,41
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.576,76
00331 - NELSON ANTONIO NETO	3.219,24
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.063,07
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	951,34

total geral:

269.500,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4453 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

R\$ 20.000,00

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

19/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:39
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2024

NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754

VALOR TOTAL 244.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO E.ABD.663.578.159.9D4

130

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lanç nº 0434/2024/10000
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Nazaré

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Folha de Pagamento

Situação: Ativos

Relação de Líquidos

Processamento: Pagamento Mensal

Página: 1

Data: 09/01/2025

Hora: 13:39:14

Mês/Ano: 11/2024

Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.652,68
00337 - ADRIANA DE OLIVEIRA CONTADOR BIBIAN	486,32
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.403,84
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.099,78
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE	1.520,44
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	1.671,38
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.550,98
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS	1.474,28
00326 - ALEX FURQUIM DE OLIVEIRA	1.519,23
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	1.719,60
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS	2.682,90
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA	3.373,90
00321 - AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	1.577,02
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	1.612,37
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	985,62
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS	1.533,34
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI	2.416,32
00127 - ANA LUCIA JACINTO	1.596,38
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA	852,47
00304 - ANA PAULA ALMEIDA	2.765,04
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS	2.073,14
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	3.518,60
00198 - ARACI DE MORAES	1.136,76
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.483,09
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.010,76
00329 - CAMILLE APARECIDA CAMPOS	2.371,17
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRAD	2.608,78
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK	1.595,90
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO	1.417,49
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI	2.330,79
00340 - CAROLINE DE SOUZA CARDOSO	290,86
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO	1.069,39
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA	3.454,35
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	602,13
00333 - CLAUDIRENE OLIVEIRA	1.012,49
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE L	1.102,70
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA	1.596,29
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.588,15
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROC	1.153,36
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ	2.690,57
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	175,21
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.342,77
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS	2.152,04
00309 - DIONETE FERREIRA MARCIANO	1.360,19
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA	1.641,07
00294 - EDIMEIA PINHEIRO	1.956,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.224,66
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA	2.829,40
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	1.865,64
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI	1.670,73
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00334 - ELIANE CRISTINA FAGUNDES	576,48
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO	2.873,40
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.471,84
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.024,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	2.799,40
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.094,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	3.341,41
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGU	1.133,77
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	2.140,89
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA	2.173,55
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ	854,33
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	964,86
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARD	2.069,61
00338 - FRANCISLAINE SILMARA PEDROSO	467,71
00330 - GABRIEL APARECIDO SANTOS	1.769,77
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	2.959,92
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	1.489,52
00195 - GILMAR FERREIRA	1.705,94

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4484/2004
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

131

00226 - GIOVANNA LA PASTINA	1.062,80
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA	1.663,38
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO	1.629,38
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA	1.434,96
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	2.082,76
00336 - GRACIELE DE SOUZA FARIAS	561,04
00339 - INGRID PRISCILA DE OLIVEIRA SANTOS	324,21
00077 - IRMGARD FRIDA MELO	1.113,08
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS	2.162,14
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	207,04
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	1.689,38
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	1.577,38
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	3.347,76
00314 - JANAINA FATIMA DE SOUZA	1.635,38
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI	59,18
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.236,59
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN	3.313,46
00328 - JESSICA DE OLIVEIRA MAURICIO RODRIG	1.715,66
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA	989,80
00310 - JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA	1.160,44
00327 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA	1.272,59
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	2.844,51
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	827,52
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	1.842,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	1.725,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.649,74
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.097,64
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	901,85
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	953,85
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA	1.556,52
00212 - LARA SANTOS MENDES DE MELO	2.476,24
00317 - LAURA BIGLIA OLIVEIRA	1.229,14
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO	1.155,10
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.887,45
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	1.788,18
00221 - LETÍCIA KLIMEK ROSA	222,76
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	2.756,92
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES	1.588,79
00079 - LUANA DE SOUZA GERENG	3.021,63
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	1.441,17
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ	3.532,64
00316 - LUCIANE FORCINETTI	2.546,92
00305 - LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	3.150,66
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	23,02
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.317,94
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	1.632,76
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA	146,18
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	624,42
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.683,12
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO	2.464,90
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO	1.319,69
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	2.703,48
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	2.118,83
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.769,74
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.879,36
00335 - MARIA CRISTINA PEREIRA DA SILVA	519,68
00284 - MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMANN	1.488,88
00157 - MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	2.022,86
00128 - MARIA SILVIA DOS SANTOS	1.541,14
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO	3.456,25
00281 - MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	1.411,38
00315 - MARIANA ROSA DOMINGUES	1.483,38
00043 - MARIANE CAROLINE SOARES MACIEL VIEI	1.593,79
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.704,80
00155 - MARIZA DE ALMEIDA	1.701,38
00082 - MATEUS CESAR AMARAL	1.990,30
00286 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM	1.662,53
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.733,36
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.773,25
00230 - MAYARA DE SOUZA	2.179,92
00072 - MAYARA NOVAES ABRAHAO FORCINETTI	2.462,30
00191 - MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	3.638,68
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE	1.566,53
00323 - MICHELE LEAL BUENO	1.573,74
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.622,11
00103 - NATALY LOPES DE CAMPOS	1.548,41
00306 - NATHALY ALMEIDA PEREIRA	1.576,76
00331 - NELSON ANTONIO NETO	3.219,24
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	1.063,07
00177 - OLIVIA APARECIDA GONDIM PADILHA	951,34

total geral:

269.500,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/2011/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

R\$ 244.000,00

Letícia Glória Motta Kugel
Letícia Glória Motta Kugel
RG 63.590.496-2
Assistente Financeira
Santa Casa Itararé

DIAGNÓSTICOS PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - SOROCABA - SP - CEP: 18051-290 Fone: (15)3229-6229 faturamento@diagnosticasorocaba.com.br		DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.027.786 Série 001 Folha 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3524 1227 4381 4600 0170 5500 1000 0277 8610 2015 1345		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798042965110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 27.438.146/0001-70									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 16/12/2024								
ENDEREÇO R. SAO PEDRO, 030			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000								
MUNICÍPIO ITARARE			UF SP	TELEFONE / FAX (15)3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
HORA DA SAÍDA													
FATURA													
DADOS DA FATURA		Número: 27786 - Valor Original: R\$ 269,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 269,42											
PARCELAS													
Número 001		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL											
Vencimento 16/12/2024		Lei nº 4454/2001/2004											
Valor R\$ 269,42		CONVENIO N 001/2024											
		Prefeitura Municipal de Itararé											
PAGAMENTOS													
Descrição Boleto Bancário													
Valor R\$ 269,42													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 269,42		VALOR DO ICMS 48,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00									
				VALOR DO ICMS SUBST. 0,00									
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 209,42													
VALOR DO FRETE 60,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA 269,42													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL TURISPEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LT			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100			MUNICÍPIO SOROCABA		PLACA DO VEÍCULO J-V 4-1402								
			UF SP		CNPJ / CPF 78.706.751/0006-20								
					INSCRIÇÃO ESTADUAL 669440636114								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
445	SORO ANTI A MONOCLONAL 10ML COD.100 EBRAM Lote: 07882A0920 Validade: 31/08/26 Quant: 2 Nosso Pedido: 34419	38221300	000	5102	FR	2,00	21,1147	0,00	42,23	54,23	9,76	0,00	18,00 0,00
446	SORO ANTI B MONOCLONAL 10ML COD.101 EBRAM Lote: 07836B0906 Validade: 30/04/26 Quant: 2 Nosso Pedido: 34419	38221300	000	5102	FR	2,00	21,1147	0,00	42,23	54,23	9,76	0,00	18,00 0,00
448	SORO ANTI D MONOCLONAL 10ML COD.103 EBRAM Lote: 07840C0925 Validade: 31/07/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 34419	38221300	000	5102	FR	1,00	41,8128	0,00	41,81	53,81	9,69	0,00	18,00 0,00
449	SORO CONTROLE RH 10ML COD.104 EBRAM Lote: 07748A0619 Validade: 30/05/26 Quant: 2 Nosso Pedido: 34419	38221300	000	5102	FR	2,00	21,1147	0,00	42,23	54,23	9,76	0,00	18,00 0,00
451	SORO ANTI HUMANO POLIESPECIFICO 10ML COD.106 EBRAM Lote: 07817A0808 Validade: 30/04/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 34419	38221300	000	5102	FR	1,00	40,9200	0,00	40,92	52,92	9,53	0,00	18,00 0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: A2A75B - Versão: 24.2.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br								RESERVADO AO FISCO					
ORDEM DE COMPRA 6585								GABRIEL APARECIDO SANTOS RG 59.336.039-4 Almoxarife Santa Casa de Itararé 23.12.29					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRODUTOS
DIAGNÓSTICOS

L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.093.575

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

4124 1207 2937 8600 0121 5500 1000 0935 7515 3206 5069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.293.786/0001-21

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240393256862 19/12/2024 09:22:19

134

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

19/12/2024

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30 - *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/12/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE/FAX

(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:21:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE/FAX

(15) 3532-3783

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 23/01/2024

CONVENIO N 004/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/93575-001	26/12/2024	1.394,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.394,40		167,33	0,00		0,00	7,96	1.394,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,82	1.394,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0063-41

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA,2529

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9084716607

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

EBRAM/ECO/WAMA/LABO

NÚMERO

2

PESO BRUTO

7,0000

PESO LÍQUIDO

7,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TR.3002CA020	TROPONINA I C/20 TESTES ECO Fab: 17/09/2024 - Val: 06/02/2026 - 202409018: 10,00	38229000	000	6108	cx	10,0000	84,0000	840,00	840,00	100,80	0,00	0,00	12,00	0,00
11101	TUBO VACUO CITRATO 3,6ML PLASTICO C/100 DESCARPACK Val: 25/03/2025 - TUB002E-23: 2,00	90183999	000	6108	cx	2,0000	45,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	12,00	0,00
50039	AGULHA A VACUO VERDE 25XS C/100 LABORIMPORT Val: 10/04/2029 - 10042024: 5,00	90183219	000	6108	cx	5,0000	29,0000	145,00	145,00	17,40	0,00	0,00	12,00	0,00
621025-R	HCV C/25 TESTES WAMA 24H210X- 2,00	30021590	000	6108	cx	2,0000	72,0000	144,00	144,00	17,28	0,00	0,00	12,00	0,00
910	ASO REAGENTE LATEX 50-100 TESTES EBRAM Fab: 08/10/2024 - Val: 31/10/2026 - 07884A0927: 1,00	38229000	000	6108	fr	1,0000	25,4000	25,40	25,40	3,05	0,00	0,00	12,00	0,00
100	SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 03/10/2024 - Val: 31/08/2026 - 07882A0920: 2,00	38221300	000	6108	fr	2,0000	19,5000	39,00	39,00	4,68	0,00	0,00	12,00	0,00
101	SORO ANTI-B MONOCLONAL 10ML EBRAM Fab: 29/11/2024 - Val: 31/08/2026 - 07888E1128: 2,00	38221300	000	6108	fr	2,0000	19,5000	39,00	39,00	4,68	0,00	0,00	12,00	0,00
103	SORO ANTI-D MONOCLONAL IGMIGG 10ML EBRAM Fab: 30/10/2024 - Val: 31/07/2026 - 07840E1022: 2,00	38221300	000	6108	fr	2,0000	36,0000	72,00	72,00	8,64	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

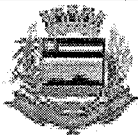
Doc: 7030
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
23.12.24

ATENÇÃO!

CONFERIR MATERIAL NO ATO DA ENTREGA!
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

QUALQUER DÚVIDA:
41 3666 0234 | SAC@LCIDIAGNOSTICOS.COM.BR



**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001366 Data do Serviço 16/10/2024

Data e Hora de Emissão 17/10/2024 17:35:14

Código de Verificação XVSOKJ-001366/2024

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

136

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE NELSON THOMAZ DE JESUS FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 DE 01/12/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001366 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço
	SECRETARIA DE FINANÇAS		00001365	16/10/2024
			Data e Hora de Emissão 17/10/2024 17:34:19	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação VDLFSU-001365/2024		
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 137				
Telefone: (15) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF. CONSULTA MÉDICA DE JORGE DONIZETE DE OLIVEIRA.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4484/2001/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50
I.R. (R\$):		0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00
C.O.F.I.N.S. (R\$):		0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001365 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001362 Data do Serviço 07/10/2024

Data e Hora de Emissão
17/10/2024 17:31:28Código de Verificação
OJIMGJ-001362/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE JOÃO PEDRO FURQUIM.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4456 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00**

Código do Serviço: 04.03

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

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

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

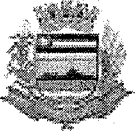
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001362 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

	PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001339	Data do Serviço 04/10/2024
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 04/10/2024 08:43:33	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Código de Verificação XYJEQU-001339/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:				
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000				
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM				
Telefone: (15) Celular: ()				
Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:				
Município: ITARARE UF: SP				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF. CONSULTA MÉDICA DE JESSICA ROSANA RIBEIRO.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4484/2024 CONVENIO N 091/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): ---		Alíquota Simples Nacional(%): 3,50		ISS (R\$): ---
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx				
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.				
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador				
				
Autenticidade				
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001339 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: / / Assinatura:				

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:53:38
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334968800600025894171298810000169265

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA ME

CNPJ: 08.726.264/0001-39

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 121.909
NOSSO NUMERO 3349688000025894
CONVENIO 03349688
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.692,65
JUROS/MULTA 33,85
VALOR COBRADO 1.726,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.625.C77.75B.87D.A77
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

143

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4681/2024
CONVENIO N 057/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

26/10

BEMOS DE Cirurgica Base de Apoio Ltda Me OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 008588
Série 1

acebimento

Identificação e assinatura do receptor



Cirurgica
Base de apoio

Cirurgica Base de Apoio Ltda
Me
Rua paulino Vaz da Silva, 698,
Centro
83.900-000 - São Mateus do Sul
- PR
Fone (42) 3532-4661
www.basedeapoiio.com.br -
comercial@basedeapoiio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída

Nº 008588

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4124 0908 7262 6400 0139 5500 1000 0085 8810 8339 0289

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

181

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141240293007493 26/09/2024 16:54:23
Inscrição Estadual 90.714.801-75	Inscre.est. do subst.trib. CNPJ 08.726.264/0001-39

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual	Data emissão 26/09/2024
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro CENTRO	CEP 18.460-009	Data saída 26/09/2024
Município Itararé	UF SP	Fone/Fax (15) 99704-1617	Hora saída 16:54:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/10/2024	1.692,65						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.692,65
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.692,65

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 19,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
61005250007336	Sonda foley 2 vias 18/30cc unid L 09423011 V 31/01/28 Solidor	90183921	6102	6.102	UN	30,00	2,81	84,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250006958	Fio tipo kischener 1,0 mm x 300 mm L 234742 Ortobio	90211020	0102	6.102	UN	15,00	11,63	174,45	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250005082	Cateter periferico iv 16g teflon L SCTPAA067B V 28/02/27	90183929	1102	6.102	UN	50,00	0,85	42,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	Descarpack												
61005250004857	Glicofisiologico 5% 500ml PVC - JP - L832924 V 22/02/26	30049099	0102	6.102	UN	60,00	5,69	341,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250007504	RETOSIGMOIDOSCOPIO Lote: 1240801038 Val: 01/08/26	90189099	0102	6.102	UN	75,00	14,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 570,79 (33,72%) Federais R\$ 249,19 (14,72%) Estaduais R\$ 321,62 (19,00%) . Fonte IBPT. Pedido Nº 5887 Pedido Nº 6039 Pedido Nº 5899	Reservado ao fisco Doc 6562 04/10/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 62.010.999-5 Supervisor Autorizado Santa Casa de Itararé 30/09/2024 08:32:12
--	--

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454/25/1/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:53:38
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334968800600026209171999150000084294

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA ME

CNPJ: 08.726.264/0001-39

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 121.910

NOSSO NUMERO 3349688000026209

CONVENIO 03349688

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 842,94

JUROS/MULTA 16,85

VALOR COBRADO 859,79

=====

NR.AUTENTICACAO D.D73.84E.C92.DC2.296

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

145

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4456/2010/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Nazaré

RECEBEMOS DE Cirurgica Base de Apoio Ltda Me OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 008668
Série 1

Cirurgica Base de Apoio Ltda Me
Rua paulino Vaz da Silva, 698,
Centro
83.900-000 - São Mateus do Sul
- PR
Fone (42) 3532-4661
www.basedeapoio.com.br -
comercial@basedeapoio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-
Entrada
1-Saída

Nº 008668

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4124 1008 7262 6400 0139 5500 1000 0086 6814 3856 2270

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

141240331423951 30/10/2024 08:56:47

Inscrição Estadual

90.714.801-75

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

08.726.264/0001-39

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Santa Casa de Misericórdia de Itararé

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Inscrição Estadual

Data emissão

30/10/2024

Endereço

Rua Sao Pedro, 30

Bairro

CENTRO

CEP

18.460-009

Município

Itararé

UF

SP

Fone/Fax

(15) 99704-1617

Data saída

30/10/2024

Hora saída

08:56:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/11/2024	842,94						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842,94
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842,94

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				2,040	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61005250004011	Fio pgcl-25 3-0 ag3/8 cor1,9-70cm cx c/12 unid L 2022004770 V 20/07/27 Bioline	30061090	0102	6.102	CX	1,00	120,42	120,42	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250005796	Fio pgcl-25 4-0 ag3/8 cor1,9-70cm cx c/12 unid L 202304743 V 07/08/28 Bioline	30061090	0102	6.102	CX	2,00	120,42	240,84	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
61005250006083	Fio pgcl-25 3-0 ag3/8 cor1,9-70cm cx c/12 unid L 202302430 V 18/04/28 Bioline	30061090	0102	6.102	CX	4,00	120,42	481,68	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI.

Total aproximado de tributos: R\$ 265,10 (31,45%) Federais R\$ 113,38 (13,45%)

Estaduais R\$ 151,73 (18,00%) - Fonte IBPT.

pedido nº 6263-6166

Reservado ao fisco

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

30/10/2024 08:56:52

Doc 6771.
Doc 6774.

Doc 6765.

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

04111724



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.067.249
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0672 4915 1051 5134

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

147

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241982118238 06/09/2024 18:21:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

06/09/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

06/09/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:17:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 67249 Valor Orig: 359,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 359,00

67249/001 27/09/2024 359,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	359,00	VALOR ICMS	64,62	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	359,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	0,00
								TOTAL DA NOTA	359,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6681	PULSEIRA DE IDENTIF MAE E FILHO BRANCA C/ 100PARES WILTEX (PCT) WILTEX LOTE:20220308 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4436 25/09/2024 CONVENIO N 031/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	39269090	000	5102	PCT	2	179,50	359,00	359,00	64,62	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 62515 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

doc 6492
[Assinatura]
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

28/09/24

 MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.067.274 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0672 7416 2027 3090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241999473741 09/09/2024 12:46:49								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.521.785/0001-36								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ 50.055.250/0001-05								
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000								
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP		DATA DA EMISSÃO 09/09/2024								
		FONE / FAX (15) 3532-4200		DATA DA SAÍDA 09/09/2024								
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:28:00								
FATURA / DUPLICATA												
FATURA: 67274 Valor Orig: 830,11 Desc: 0,00 Valor Líq: 830,11												
67274/001 07/10/2024 830,11												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 659,30		VALOR ICMS 118,67		TOTAL DOS PRODUTOS 830,11								
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00										
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 830,11								
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente								
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260				CÓDIGO ANTT								
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE 2				UF SP								
ESPECIE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114								
MARCA				PESO BRUTO								
NUMERAÇÃO				PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4565	GLICONATO CALCIO 10% 10ML (CXA 200 AMP) ISO FARMA Lote=4050375 Val=30/05/2026 Qtd=200 PMC=0,000 R.ANVISA=1517000200036 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898361700485	30049099	000	5102	AMP	200	2,997	599,40	599,40	107,89	18	0,00
3139	OLEO HIDRATANTE 100ML AGE HOSPDERME LOTE:2307201 VAL:30/07/2025	30049039	000	5102	FRC	10	5,990	59,90	59,90	10,78	18	0,00
6461	OLEO HIDRATANTE 200ML AGE HOSPDERME LOTE:23103121 VAL:30/10/2025 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454-25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	33019010	060	5405	FRC	19	8,990	170,81	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 62530 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36						RESERVADO AO FISCO Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.389/5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé						



06/11

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1353 4410 2512 2026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242248835389 - 07/10/2024 17:55:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

07/10/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

1535324096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/11/2024
Valor R\$ 1.509,00

: 49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.509,00	271,62	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509,00
VALOR DO PRET.	VALOR DO SFGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

2,200

2,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0.4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN S+PmPf: 44.51 PMC: 80.70 Lote: AB06153A Qe 100 Fab: 26/11/23 Val: 31/10/25	30049099	700	5102	SER	100	15,0900	1.509,00	1.509,00	271,62			18,00	
	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE 1d Mov: 2512202

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

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

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 257,28 Estadual: R\$ 181,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Doc 6585
08/10/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.014.559-5
Supervisor
Santa Casa Itararé

Impresso em 07/10/2024 às 17:55:05

www.geweb.com.br

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001427	28/11/2024
Data e Hora de Emissão	
29/11/2024 11:37:20	
Código de Verificação	
ZRJTZG-001427/2024	

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

:50

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE KAREN RENATA BORGES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4436/2017/2024
CONVENIO Nº 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL."

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

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



Autenticidade

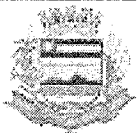
Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001427 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001425 Data do Serviço 21/11/2024

Data e Hora de Emissão 28/11/2024 15:44:39

Código de Verificação YRC PGM-001425/2024

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

151

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

E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE CARLOS JOSÉ BUENO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 488/2012
CONVENIO N 01/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Autenticado

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001425 - 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
00001424	26/11/2024
Data e Hora de Emissão	
28/11/2024 15:38:19	
Código de Verificação	
HQQZMS-001424/2024	

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

152**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE MARIA EVA DOS SANTOS.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 488/2013
CONVENIO 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001424 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001423 Data do Serviço 25/11/2024

Data e Hora de Emissão 28/11/2024 15:36:02

Código de Verificação EPGPLL-001423/2024

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

153

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

E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE KARINE OLIVEIRA ANTUNES.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4434/2019/2024
CONVENIO Nº 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001423 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

15/01

Número da Nota	Data do Serviço
00001422	26/11/2024
Data e Hora de Emissão	
28/11/2024 15:34:40	
Código de Verificação	
PZGYOD-001422/2024	

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 154
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
E-mail: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MÉDICA DE CLAUDIR ALVES DOS SANTOS MELO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 449/1997
CONVENIO N 600/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recobi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001422 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura: