

DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
RECEITAS E DESPESAS
SUBVENÇÃO REF AO MÊS DE MAIO DE 2020
VALOR: R\$ 497.995,33

 pdfelement

Manoel
15/06/20

Denise 15/06/20
Gerência Financeira da Silva



000001

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 à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 497.995,33** (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos).

Sendo:

- R\$ 497.995,33 recebido dia 15/05/2020 – Subvenção de Maio de 2020

Itararé, 05 de Junho de 2020.

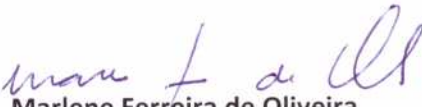

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 497.995,33 (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos)**; referente à Subvenção (parcial) do mês de **MAIO DE 2020**.

Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 15 de Maio de 2020.



Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria



14/05/2020

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MAIO DE 2020

Prestação de Contas conforme - Lei Municipal nº 3254 de 30/03/2010

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
29/04/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -		
06/05/2020	Tarifa Pacote de Serviços	801.271.100.246.837	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ (84,00)	D	3
06/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 84,00	R\$ -	R\$ -	D	4
06/05/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 19.231,22	R\$ -	R\$ 19.231,22	C	4
08/05/2020	TED	50.801	R\$ -	R\$ 19.231,22	R\$ -	D	1
15/05/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ 100.000,00	C	1
15/05/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R\$ 147.995,33	R\$ -	R\$ 247.995,33	C	1
15/05/2020	Transferência Recebida	600.420.000.005.014	R\$ 505,76	R\$ -	R\$ 248.501,09	C	4
15/05/2020	Transferência Recebida	610.420.000.018.572	R\$ 4.900,00	R\$ -	R\$ 253.401,09	C	4
15/05/2020	TED Devolvida	200.009	R\$ 8.615,43	R\$ -	R\$ 262.016,52	C	4
15/05/2020	TED Devolvida	400.009	R\$ 4.054,32	R\$ -	R\$ 266.070,84	C	4
15/05/2020	TED-Crédito em Conta	6.114.977	R\$ 250.000,00	R\$ -	R\$ 516.070,84	C	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.000.514	R\$ -	R\$ 2.533,95	R\$ 513.536,89	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 19.201,71	R\$ 494.335,18	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.005.284	R\$ -	R\$ 19.231,22	R\$ 475.103,96	D	4
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.820,02	R\$ 473.283,94	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 6.126,53	R\$ 467.157,41	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 456.008,03	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 10.721,42	R\$ 445.286,61	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 439.880,85	D	4
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.568,30	R\$ 438.312,55	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 18.920,16	R\$ 419.392,39	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 9.189,79	R\$ 410.202,60	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$ -	R\$ 9.189,79	R\$ 401.012,81	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 392.904,17	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 17.343,48	R\$ 375.560,69	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 373.683,69	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 369.929,69	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 6.892,34	R\$ 363.037,35	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 362.537,35	D	1
15/05/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 20.460,00	R\$ 342.077,35	D	1
15/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	R\$ -	R\$ 1.031,17	R\$ 341.046,18	D	1
15/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	R\$ -	R\$ 7.344,00	R\$ 333.702,18	D	1
15/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 293.815,93	D	1



Santa Casa

DE ITARARÉ

Remover marca d'água agora

000004

15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.504	R\$ -	R\$ 6.126,53	R\$ 287.689,40	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.505	R\$ -	R\$ 4.561,11	R\$ 283.128,29	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.506	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 277.722,53	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.507	R\$ -	R\$ 8.615,43	R\$ 269.107,10	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.508	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 260.998,46	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.509	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 256.944,14	D	4
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.510	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 252.889,82	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.511	R\$ -	R\$ 8.615,43	R\$ 244.274,39	D	4
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.512	R\$ -	R\$ 14.696,91	R\$ 229.577,48	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.513	R\$ -	R\$ 7.432,92	R\$ 222.144,56	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.514	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 220.144,56	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.515	R\$ -	R\$ 6.757,20	R\$ 213.387,36	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.516	R\$ -	R\$ 17.568,72	R\$ 195.818,64	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.517	R\$ -	R\$ 17.280,00	R\$ 178.538,64	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.518	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 170.430,00	D	1
15/05/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	51.519	R\$ -	R\$ 29.836,22	R\$ 140.593,78	D	4
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.579	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.583,33	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.580	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.572,88	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.581	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.562,43	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.582	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.551,98	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.583	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.541,53	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.584	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.531,08	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.585	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.520,63	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.586	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.510,18	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.587	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.499,73	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.588	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.489,28	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.589	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.478,83	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.590	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.468,38	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.591	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.457,93	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.592	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.447,48	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.593	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.437,03	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.594	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.426,58	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.595	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.416,13	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.596	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.405,68	D	3
15/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	841.361.100.044.597	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 140.395,23	D	3
15/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 140.395,23	R\$ (0,00)	C	4
15/05/2020	Estorno de Débito	51.519	R\$ 29.836,22	R\$ -	R\$ 29.836,22	C	4
18/05/2020	Tarifa Microfilme	841.390.700.084.641	R\$ -	R\$ 7,75	R\$ 29.828,47	D	3
18/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 29.836,22	R\$ (7,75)	C	4
18/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 7,75	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/05/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 5.447,90	R\$ (5.447,90)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 850,16	R\$ (6.298,06)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 784,90	R\$ (7.082,96)	D	1

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



Santa Casa

DE ITARARÉ

Remover marca d'água agora

000005

19/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 293,60	R\$ (7.376,56)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ (12.047,76)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (14.863,26)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 1.407,75	R\$ (16.271,01)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (20.775,81)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 3.011,40	R\$ (23.787,21)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ (28.421,93)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (29.973,27)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 2.499,30	R\$ (32.472,57)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	553.415.000.105.047	R\$ -	R\$ 2.113,00	R\$ (34.585,57)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 2.536,93	R\$ (37.122,50)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 2.974,49	R\$ (40.096,99)	D	1
19/05/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 2.380,00	R\$ (42.476,99)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ (46.531,31)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.902	R\$ -	R\$ 7.095,06	R\$ (53.626,37)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.903	R\$ -	R\$ 8.615,43	R\$ (62.241,80)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.904	R\$ -	R\$ 9.252,69	R\$ (71.494,49)	D	1
Obs.: Nota 240.262 Valor de 8.977,39 + 275,30 (juros) = 9.252,69 (Juros será reembolsado dia 23/06/2020)							
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.905	R\$ -	R\$ 8.768,12	R\$ (80.262,61)	D	1
Obs.: Nota 240.294 Valor de 8.507,22 + 260,90 (juros) = 8.768,12 (Juros será reembolsado dia 23/06/2020)							
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.906	R\$ -	R\$ 961,84	R\$ (81.224,45)	D	1
19/05/2020	Pagamento de Boleto	51.907	R\$ -	R\$ 2.250,00	R\$ (83.474,45)	D	1
19/05/2020	Pagamento de Boleto	51.908	R\$ -	R\$ 1.440,00	R\$ (84.914,45)	D	1
19/05/2020	Pagamento de Boleto	51.909	R\$ -	R\$ 571,52	R\$ (85.485,97)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.910	R\$ -	R\$ 4.294,00	R\$ (89.779,97)	D	1
19/05/2020	Impostos	51.911		R\$ 220,40	R\$ (90.000,37)	D	1
19/05/2020	Impostos	51.912	R\$ -	R\$ 5.033,29	R\$ (95.033,66)	D	1
19/05/2020	Impostos	51.913	R\$ -	R\$ 15.622,18	R\$ (110.655,84)	D	1
19/05/2020	Impostos	51.914	R\$ -	R\$ 1.145,82	R\$ (111.801,66)	D	1
19/05/2020	Pagamento de Boleto	51.915	R\$ -	R\$ 4.509,04	R\$ (116.310,70)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.916	R\$ -	R\$ 7.320,30	R\$ (123.631,00)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.917	R\$ -	R\$ 1.961,20	R\$ (125.592,20)	D	1
19/05/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.918	R\$ -	R\$ 1.126,20	R\$ (126.718,40)	D	1
19/05/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.401.200.257.965	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (126.719,60)	D	3
19/05/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.401.200.257.966	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (126.720,80)	D	3
19/05/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.401.200.257.967	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (126.722,00)	D	3
19/05/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.401.200.257.968	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (126.723,20)	D	3
19/05/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.401.200.257.969	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (126.724,40)	D	3
19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.543	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.734,85)	D	3
19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.544	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.745,30)	D	3
19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.545	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.755,75)	D	3
19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.546	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.766,20)	D	3
19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.547	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.776,65)	D	3

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo

19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.548	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.787,10)	D	3
19/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.401.200.294.549	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (126.797,55)	D	3
19/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 126.797,55	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
21/05/2020	Transferência Enviada	553.357.000.005.329	R\$ -	R\$ 3.200,00	R\$ (3.200,00)	D	1
21/05/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	821.421.200.279.356	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (3.201,20)	D	3
21/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 3.201,20	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/05/2020	Impostos	52.601	R\$ -	R\$ 100,72	R\$ (100,72)	D	1
26/05/2020	Impostos	52.602	R\$ -	R\$ 28.968,41	R\$ (29.069,13)	D	1
26/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 29.069,13	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/05/2020	TED	52.701	R\$ -	R\$ 11.788,35	R\$ (11.788,35)	D	1
27/05/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	831.481.200.380.120	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (11.798,80)	D	3
27/05/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 11.798,80	R\$ -	R\$ (0,00)	D	4
31/05/2020	SALDO				R\$ (0,00)		

 pdfelement

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 497.995,33	R\$ 498.341,21	R\$ (345,88)
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 381,10	R\$ (381,10)
OUTROS	4	R\$ 238.101,38	R\$ 237.374,40	R\$ 726,98
TOTAL		R\$ 736.096,71	R\$ 736.096,71	R\$ (0,00)

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 1.947,45
(+) Valor Recebido	R\$ 497.995,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 3,02
(-) Valor Utilizado	R\$ 498.341,21
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 1.604,59

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (1.173,16)
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 381,10
Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (1.554,26)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 50,33
--	------------------

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
MAIO DE 2020

ORGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	SUBVENÇÃO
LEI AUTORIZADORA:	Lei nº 3254 de 30/03/2010
DATA DE VIGÊNCIA:	Exercício 2020
OBJETO:	Manutenção e Funcionamento da Entidade
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ.:	50.055.250/0001-05
PHONE:	(15) 3532 - 4096 / 3532-5882 / 3532-3784 / 3531-2710
ENDEREÇO:	Rua São Pedro, 30
CEP:	18.460 - 000
RESPONSÁVEL ENTIDADE:	ORLANDO NUNES DA SILVA

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

ORIGEM DO RECURSO	PARCELA REF. MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
			R\$ 548.570,66		
MUNICIPAL	MAIO	TRANSF		15/05/2020	R\$ 100.000,00
MUNICIPAL	MAIO	TRANSF		15/05/2020	R\$ 147.995,33
MUNICIPAL	MAIO	TED		15/05/2020	R\$ 250.000,00

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ 1.947,45
SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR	-R\$ 1.173,16
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 3,02
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
TOTAL	R\$ 498.772,64

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
08/05/2020	ADALBERTO SANTOS DE OLIVERA	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 17,94
08/05/2020	ADILSON SOARES RODRIGUES	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 1.551,90
08/05/2020	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 45,17
08/05/2020	ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 305,10
08/05/2020	ADRIANA ROBERTO ROQUE	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 903,28
08/05/2020	ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 1.297,69
08/05/2020	AMANDA BARROS AVILA	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 2.187,04
08/05/2020	AMANDA DE JESUS MELO	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 2.616,65
08/05/2020	AMANDA MAYRA SOUZA PALHANO DE LIMA	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 1.086,93
08/05/2020	AMAURI EDSON URBANSKI	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 548,31
08/05/2020	ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 1.084,92
08/05/2020	ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 487,82
08/05/2020	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 1.004,36
08/05/2020	ANA CLAUDIA GESUALDI	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 2.461,50
08/05/2020	ANA LUCIA JACINTO	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 2.040,87
08/05/2020	ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA	...	FOLHA DE PGTO ABRIL 2020	50.801	MUNICIPAL	R\$ 1.591,74
12/05/2020	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELLI	94	REMOÇÃO PAC MARÇO 2020	550.420.000.000.514	MUNICIPAL	R\$ 2.533,95
12/05/2020	CONSULTORIO PANARELLO CINTRA LTDA	625	PL CL PEDIATRIA ABRIL 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 19.201,71
12/05/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	392	ATEND. ORTOPEDIA ABRIL 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.820,02
12/05/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	391	PL. DIST. ORTOPEDIA ABRIL 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 6.126,53
13/05/2020	CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA	311	PL. CL. PEDIATRIA ABRIL 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 11.149,38
12/05/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1001	PL. DIST. ORTOPEDIA ABRIL 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 10.721,42
12/05/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1003	ATEND. ORTOPEDIA ABRIL 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.568,30
12/05/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	112	PL. P. SOCORRO ABRIL 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 18.920,16
12/05/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	111	PL. D. CL. MEDICA ABRIL 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 9.189,79
12/05/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	785	PL. D. CL. CIRURGICA ABRIL 2020	552.530.000.025.867	MUNICIPAL	R\$ 9.189,79
12/05/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	501	PL. P. SOCORRO ABRIL 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
12/05/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	503	PL. CL. PEDIATRIA ABRIL 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 17.343,48
12/05/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	504	DIR. P. SOCORRO ABRIL 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
12/05/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	505	DIREÇÃO TÉCNICA ABRIL 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
12/05/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	502	PL. D. CL. MEDICA ABRIL 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 6.892,34
12/05/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	51	REMOÇÃO PAC. ABRIL 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 500,00
12/05/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	50	PL. CL. PEDIATRIA ABRIL 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 20.460,00
12/05/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	619	ATEND. ORTOPEDIA ABRIL 2020	51.501	MUNICIPAL	R\$ 1.031,17
12/05/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	241	PL. D. CL. MEDICA ABRIL 2020	51.502	MUNICIPAL	R\$ 7.344,00
11/05/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	795	PL. D. ANESTESIA ABRIL 2020	51.503	MUNICIPAL	R\$ 39.886,25

11/05/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	618	PL.DIST.ORTOPEDI A ABRIL 2020	51.504	MUNICIPAL	R\$	6.126,53
11/05/2020	DASE CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICAO LTDA	132	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.505	MUNICIPAL	R\$	4.561,11
15/05/2020	DASE CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICAO LTDA	133	DIR. P SOCORRO ABRIL 2020	51.506	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
11/05/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	70	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.507	MUNICIPAL	R\$	8.615,43
12/05/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	117	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.508	MUNICIPAL	R\$	8.108,64
11/05/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA E CIA LTDA	239	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.510	MUNICIPAL	R\$	4.054,32
14/05/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGENS LTDA	431	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.512	MUNICIPAL	R\$	14.696,91
12/05/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	546	PL. CL. PEDIATRIA ABRIL 2020	51.513	MUNICIPAL	R\$	7.432,92
12/05/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	242	REMOÇÃO PAC. ABRIL 2020	51.514	MUNICIPAL	R\$	2.000,00
12/05/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGENS LTDA	430	PL. P. SOCORRO ABRIL 2020	51.515	MUNICIPAL	R\$	6.757,20
12/05/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	199	PL. P. SOCORRO ABRIL 2020	51.516	MUNICIPAL	R\$	17.568,72
12/05/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	240	PL. P. SOCORRO ABRIL 2020	51.517	MUNICIPAL	R\$	17.280,00
12/05/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	144	PL. P. SOCORRO ABRIL 2020	51.518	MUNICIPAL	R\$	8.108,64
04/05/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38.692	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	5.447,90
05/05/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38703	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	850,16
15/05/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38844	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	55.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	784,90
18/05/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	80	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	293,60
18/05/2020	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	156	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.671,20
18/05/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	393	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
11/05/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME	69	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$	1.407,75
11/05/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	171	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	4.504,80
30/04/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	45099	COMBUSTIVEL ABRIL 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$	3.011,40
18/05/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	787	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.634,72
18/05/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	506	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.551,34
14/05/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALR LTDA	31832	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$	2.499,30
08/05/2020	SOMA / SP PROD HOSPITALRES LTDA	146725	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	553.415.000.105.047	MUNICIPAL	R\$	2.113,00
04/05/2020	COMERCIAL RIO CLARENSE LTDA	1292726	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	2.536,93
04/05/2020	COMERCIAL RIO CLARENSE LTDA	1292893	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	2.974,49
04/05/2020	COMERCIAL RIO CLARENSE LTDA	537290	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	2.380,00
12/05/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1031	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.901	MUNICIPAL	R\$	4.054,32
13/05/2020	HENIN AMIN CHUERY	436	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.902	MUNICIPAL	R\$	7.095,06
11/05/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49	PL. OBSTETRICIA ABRIL 2020	51.903	MUNICIPAL	R\$	8.615,43
05/05/2020	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	240262	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.904	MUNICIPAL	R\$	9.252,69
05/05/2020	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	240294	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.905	MUNICIPAL	R\$	8.768,12
05/05/2020	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	2346	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.906	MUNICIPAL	R\$	961,84
13/05/2020	COMERCIAL RIO CLARENSE LTDA	1296623	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.907	MUNICIPAL	R\$	2.250,00
05/05/2020	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	28151	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.908	MUNICIPAL	R\$	1.440,00

04/05/2020	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA	58666	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.909	MUNICIPAL	R\$ 571,52
05/05/2020	MOREIRA HOSPITALAR EIRELLI	3571	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.910	MUNICIPAL	R\$ 4.294,00
19/05/2020	IMPOSTOS - GPS	***	GPS 2305 - MEDICOS MAR 2020	51.911	MUNICIPAL	R\$ 220,40
19/05/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 1708 - MEDICOS MAR 2020	51.912	MUNICIPAL	R\$ 5.033,29
19/05/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 5952 - MEDICOS MAR 2020	51.913	MUNICIPAL	R\$ 15.622,18
19/05/2020	IMPOSTOS - DARF	***	DARF 0588 - MEDICOS MAR 2020	51.914	MUNICIPAL	R\$ 1.145,82
15/05/2020	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA	59176	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	51.915	MUNICIPAL	R\$ 4.509,04
18/05/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1033	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	51.916	MUNICIPAL	R\$ 7.320,30
19/05/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2843	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	51.917	MUNICIPAL	R\$ 1.961,20
18/05/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	201	ATENÇÃO BÁSICA ABRIL 2020	51.918	MUNICIPAL	R\$ 1.126,20
19/05/2020	SUPERMED COM E IMPOT DE MAT E MEDIC HOSPITALARES	438646	MAT. E MEDICAM. MAIO 2020	553.357.000.005.329	MUNICIPAL	R\$ 3.200,00
26/05/2020	FGTS - ARRECADAÇÃO - GRF	***	FGTS - FH PGTO MARÇO DE 2020	52.601	MUNICIPAL	R\$ 100,72
26/05/2020	FGTS - ARRECADAÇÃO - GRF	***	FGTS - FH PGTO MARÇO DE 2020	52.602	MUNICIPAL	R\$ 28.968,41
28/05/2020	CLAUDEMIR FERREIRA SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 1.838,33
28/05/2020	EDICEIA FERRAZ	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 2.023,23
28/05/2020	GISELE VENINE DE ALMEIDA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 1.566,02
28/05/2020	PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 1.484,54
28/05/2020	RAQUEL PEREIRA DUARTE	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 1.203,53
28/05/2020	SILVIA RIBEIRO DOS SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 1.578,38
28/05/2020	TATIANE DE FATIMA RIBEIRO	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS JUN 2020	52.701	MUNICIPAL	R\$ 2.094,32
29/05/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 381,10
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 498.722,31

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	498.341,21
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	381,10
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	498.722,31
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	1.947,45
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	3,02
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	1.173,16
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	498.772,64
SALDO DE SUBVENÇÃO A SER RESSARCIDO	R\$	1.604,59
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO	-R\$	1.554,26
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-
(=) VALOR À COMPENSAR PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	50,33
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, examinadas pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Itararé, 04 de Junho de 2020

000013

G334011233750757011
01/06/2020 12:42:46

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 06/05/2020	801.271.100.246.837	84,00 D	
06/05/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	84,00 C	0,00 C
08/05/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 08/05 0420 6754-7 SANTA CASA M I	550.420.000.006.754	19.231,22 C	
08/05/2020		0000	13105	438 TED 748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE	50.801	19.231,22 D	0,00 C
15/05/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 15/05 0420 8667-3 F M S RECEITAS	550.420.000.008.667	100.000,00 C	
15/05/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 15/05 0420 9846-9 PM ITARARE -FU	550.420.000.009.846	147.995,33 C	
15/05/2020		0420	99020	870 Transfer?ncia recebida 15/05 0420 5014-8 SERGIO NAKAHAS	600.420.000.005.014	505,76 C	
15/05/2020		0420	99021	870 Transfer?ncia recebida 15/05 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	610.420.000.018.572	4.900,00 C	
15/05/2020		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	200.009	8.615,43 C	
15/05/2020		0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	400.009	4.054,32 C	
15/05/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 104 0310 46634390000152 PM DE ITARARE	6.114.977	250.000,00 C	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 514-2 JOSE ENRIQUE H	550.420.000.000.514	2.533,95 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA	550.420.000.001.585	19.201,71 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 5284-1 SANTA CASA ITA	550.420.000.005.284	19.231,22 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	1.820,02 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	6.126,53 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 13961-0 CLIN MED MORSC	550.420.000.013.961	11.149,38 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	10.721,42 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 15/05 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	5.405,76 D	
15/05/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	1.568,30 D	

15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	18.920,16 D
			15/05 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	9.189,79 D
			15/05 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.025.867	9.189,79 D
			15/05 2530 25867-9 BERNARDO T SOU		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	8.108,64 D
			15/05 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	17.343,48 D
			15/05 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.877,00 D
			15/05 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	3.754,00 D
			15/05 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	6.892,34 D
			15/05 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.898.000.016.968	500,00 D
			15/05 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO		
15/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.898.000.016.968	20.460,00 D
			15/05 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	1.031,17 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	7.344,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	39.886,25 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.504	6.126,53 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.505	4.561,11 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.506	5.405,76 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	8.615,43 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	8.108,64 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.509	4.054,32 D
			033 0176 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.510	4.054,32 D
			341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.511	8.615,43 D
			033 0349 024003684000143 FAICAL E PIZZ		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.512	14.696,91 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.513	7.432,92 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.514	2.000,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.515	6.757,20 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
15/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.516	17.568,72 D

			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S				
15/05/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.517	17.280,00 D		
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST				
15/05/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.518	8.108,64 D		
			104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU				
15/05/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.519	29.836,22 D		
			197 0001 037049108000189 TIAGO DA SILV				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.579	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.580	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.581	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.582	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.583	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.584	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.585	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.586	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.587	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.588	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.589	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.590	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.591	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.592	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.593	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.594	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.595	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.596	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	841.361.100.044.597	10,45 D		
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	140.395,23 D		
15/05/2020	18/05/2020	0000	14105 610 Estorno de D?bito	51.519	29.836,22 C	29.836,22 C	
18/05/2020		0000	13113 170 Tarifa Microfilme	841.390.700.084.641	7,75 D	29.828,47 C	
			Cobrança referente 15/05/2020				
15/05/2020	18/05/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	29.836,22 D	7,75 D	
18/05/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	7,75 C	0,00 C	

19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	5.447,90 D
			19/05 0037 1124-X MEDMASTER COME		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	850,16 D
			19/05 0037 1124-X MEDMASTER COME		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	784,90 D
			19/05 0037 1124-X MEDMASTER COME		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	293,60 D
			19/05 0420 4915-8 ROSINETE G CAS		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D
			19/05 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D
			19/05 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.851	1.407,75 D
			19/05 0420 19851-X CLINICA MEDICA		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	4.504,80 D
			19/05 0420 24089-3 APAFILHO CLINI		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	3.011,40 D
			19/05 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D
			19/05 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D
			19/05 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.026.500	2.499,30 D
			19/05 3370 26500-4 ATIVA COML HOS		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.415.000.105.047	2.113,00 D
			19/05 3415 SOMA-SP P.00050055250000105		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	2.536,93 D
			19/05 5119 COML CIRU 00050055250000105		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	2.974,49 D
			19/05 5119 COML CIRU 00050055250000105		
19/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	2.380,00 D
			19/05 5119 COML CIRU 00050055250000105		
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	4.054,32 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.902	7.095,06 D
			104 0310 24719593852 RACHEL SGUARIO SI		
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.903	8.615,43 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ		
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.904	9.252,69 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.905	8.768,12 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.906	961,84 D
			CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME		
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.907	2.250,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.908	1.440,00 D
			SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA		
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.909	571,52 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.910	4.294,00 D
			033 0505 005895105000170 MOREIRA HOSPI		

19/05/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 50055250000105 - 04/2020	51.911	220,40 D	
19/05/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708	51.912	5.033,29 D	
19/05/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952	51.913	15.622,18 D	
19/05/2020	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -0588	51.914	1.145,82 D	
19/05/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	51.915	4.509,04 D	
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	51.916	7.320,30 D	
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO	51.917	1.961,20 D	
19/05/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	51.918	1.126,20 D	
19/05/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.257.965	1,20 D	
19/05/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.257.966	1,20 D	
19/05/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.257.967	1,20 D	
19/05/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.257.968	1,20 D	
19/05/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.257.969	1,20 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.543	10,45 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.544	10,45 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.545	10,45 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.546	10,45 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.547	10,45 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.548	10,45 D	
19/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 19/05/2020	831.401.200.294.549	10,45 D	
19/05/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	126.797,55 C	0,00 C
21/05/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 21/05 3357 SUPERMED 00050055250000105	553.357.000.005.329	3.200,00 D	
21/05/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 21/05/2020	821.421.200.279.356	1,20 D	
21/05/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.201,20 C	0,00 C
26/05/2020	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	52.601	100,72 D	
26/05/2020	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	52.602	28.968,41 D	
26/05/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.069,13 C	0,00 C

27/05/2020	0000	13105	438 TED	52.701	11.788,35 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
27/05/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.481.200.380.120	10,45 D	
			Cobrança referente 27/05/2020			
27/05/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	11.798,80 C	0,00 C
31/05/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC357278 ORLANDO NUNES DA SILVA.



**Extrato investimentos financeiros - mensal**G334011233750757010
01/06/2020 12:41:38**Cliente**

Agência 420-0
 Conta 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Mês/ano referência MAIO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2020	SALDO ANTERIOR	774,29			77,350923		
06/05/2020	RESGATE	84,00			8,391015	10,010707811	68,959908
	Aplicação 15/04/2020	84,00			8,391015		
15/05/2020	APLICAÇÃO	140.395,23			14.021,824795	10,012621898	14.090,784703
18/05/2020	APLICAÇÃO	29.836,22			2.979,860850	10,012854154	17.070,645553
18/05/2020	RESGATE	7,75			0,774005	10,012854154	17.069,871548
	Aplicação 15/04/2020	7,75			0,774005		
19/05/2020	RESGATE	126.797,55	0,26	5,10	12.663,708733	10,013094321	4.406,162815
	Aplicação 15/04/2020	682,67	0,08		68,185903		
	Aplicação 15/05/2020	29.836,38	0,05	1,20	2.979,860850		
	Aplicação 15/05/2020	96.278,50	0,13	3,90	9.615,661980		
21/05/2020	RESGATE	3.201,20		0,23	319,709619	10,013555450	4.086,453196
	Aplicação 15/05/2020	3.201,20		0,23	319,709619		
26/05/2020	RESGATE	29.069,13	0,38	3,02	2.903,107388	10,014279913	1.183,345808
	Aplicação 15/05/2020	29.069,13	0,38	3,02	2.903,107388		
27/05/2020	RESGATE	11.798,80	0,18	1,33	1.178,320414	10,014517155	5,025394
	Aplicação 15/05/2020	11.798,80	0,18	1,33	1.178,320414		
29/05/2020	SALDO ATUAL	50,33			5,025394		5,025394

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	774,29
APLICAÇÕES (+)	170.231,45
RESGATES (-)	170.958,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	13,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,82
IOF (-)	9,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,02
SALDO ATUAL =	50,33

Valor da Cota

30/04/2020	10,010043253
29/05/2020	10,014971430

Rentabilidade

No mês	0,0492
No ano	0,3621
Últimos 12 meses	1,5981

Transação efetuada com sucesso por: JC357278 ORLANDO NUNES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**Cooperativa:** 0753**Conta Corrente:** 34293-9**Impresso em** 21/05/2020 - 14:51:56**Extrato**Dados referentes ao período **08/05/2020** a **08/05/2020**.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			604,65
08/05/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000007	157,00	761,65
08/05/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000092	2.545,00	3.306,65
08/05/2020	SICREDI DEBITO ELO	123941336	158,96	3.465,61
08/05/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	100231	-3.461,61	4,00
08/05/2020	TED 50055250000105 SANTA CASA M ITARARE	749152	216.978,06	216.982,06
08/05/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	757001	19.231,22	236.213,28
08/05/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000040	174----40	-234.261,85	1.951,43
08/05/2020	TRANSF ENTRE CONTAS 37244259883 ERIKA BARBOSA ZA	SI01629	-1.947,43	4,00
08/05/2020	DOC/TED PESSOAL		-4,00	0,00

Saldo da Conta**Saldo em 21/05/2020**

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :	R\$ 394,00
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	21/05/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753

Conta Corrente: 34293-9

Impresso em 28/05/2020 - 09:22:57

Extrato

Dados referentes ao período 27/05/2020 a 27/05/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			152,80
27/05/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000001	28,00	180,80
27/05/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000017	408,00	588,80
27/05/2020	SICREDI DEBITO MASTER	127298659	331,30	920,10
27/05/2020	SICREDI DEBITO ELO	127298737	43,88	963,98
27/05/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	I00177	-959,98	4,00
27/05/2020	TED 50055250000105 SANTA CASA M ITARARE	088149	9.880,27	9.884,27
27/05/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	091001	11.788,35	21.672,62
27/05/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000045	I74----45	-11.788,35	9.884,27
27/05/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000046	I74----46	-9.880,27	4,00
27/05/2020	DOC/TED PESSOAL		-4,00	0,00
27/05/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000003	-4,95	-4,95
27/05/2020	TARIFA BAIXA DE TITULOS	COB000001	-1,25	-6,20

Saldo da Conta

Saldo em 28/05/2020

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :	R\$ 1.186,15
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	28/05/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 984.035.678-04
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35601-8
Data do Pagamento: 08/05/2020
Valor Total (R\$): 17,94
Autenticação Eletrônica: C42D.CEA7.1089.C8EC.0F02.6A63.7E34.6A12
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADILSON SOARES RODRIGUES
CPF/CNPJ Favorecido: 364.028.638-31
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 46336-1
Data do Pagamento: 08/05/2020
Valor Total (R\$): 1.551,90
Autenticação Eletrônica: 13E7.DFDE.E197.A743.E44E.1E7E.A61C.34E4
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADRIANA CRISTINA SILVA NETO

CPF/CNPJ Favorecido: 341.295.568-00

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36002-3

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 45,17

Autenticação Eletrônica: 2553.2B78.88DE.513B.4D37.0BED.F18C.E226

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:35

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANT

CPF/CNPJ Favorecido: 202.556.778-20

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35313-2

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 305,10

Autenticação Eletrônica: 5CF4.DABA.9C66.7039.B825.15B0.B9F0.8C51

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:35

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADRIANA ROBERTO ROQUE

CPF/CNPJ Favorecido: 353.855.678-41

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35136-9

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 903,28

Autenticação Eletrônica: D5A5.5D88.4DC1.85A1.2205.58B2.F64C.95D8

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:35

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO

CPF/CNPJ Favorecido: 230.790.408-56

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36113-5

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 1.297,69

Autenticação Eletrônica: 79FE.0B3F.F9BE.C232.1EF9.709F.B74B.845A

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: AMANDA BARROS AVILA

CPF/CNPJ Favorecido: 309.895.378-03

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34965-8

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 2.187,04

Autenticação Eletrônica: ACBC.D076.56BB.3E09.9901.32E9.3F2C.716E

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: AMANDA DE JESUS MELO

CPF/CNPJ Favorecido: 363.449.648-71

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35670-0

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 2.616,65

Autenticação Eletrônica: 8774.7BD7.D7B0.D4BB.CC56.58D4.B1C3.1DC0

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: AMANDA MAYARA SOUZA PALHANO DE

CPF/CNPJ Favorecido: 398.573.088-13

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35062-1

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 1.086,93

Autenticação Eletrônica: 2C80.E091.BB8A.8A9A.891D.6FD6.978F.A8D3

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: AMAURI EDSON URBANSKI
CPF/CNPJ Favorecido: 749.658.838-53
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35744-8
Data do Pagamento: 08/05/2020
Valor Total (R\$): 548,31
Autenticação Eletrônica: D1B3.2B35.4BFE.1D22.F891.CD75.6F1B.AE56
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIE
CPF/CNPJ Favorecido: 339.694.278-78
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35272-1
Data do Pagamento: 08/05/2020
Valor Total (R\$): 1.084,92
Autenticação Eletrônica: E738.0F94.30EA.313D.085B.39A2.AAE1.2684
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE

CPF/CNPJ Favorecido: 105.930.518-66

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35186-5

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 487,82

Autenticação Eletrônica: 453C.AA9B.4E5B.C6B2.5649.8569.3191.0FCF

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2016
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA CLAUDIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ Favorecido: 369.471.828-16

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35752-9

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 1.004,36

Autenticação Eletrônica: 97BE.4231.6C4E.9661.EE6A.9DFD.09BA.0FA3

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA CLAUDIA GESUALDI

CPF/CNPJ Favorecido: 259.412.808-23

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36112-7

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 2.461,50

Autenticação Eletrônica: B9AF.2419.7B09.764E.F820.D85E.C546.E43B

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA LUCIA JACINTO

CPF/CNPJ Favorecido: 303.012.848-22

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35569-0

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 2.040,87

Autenticação Eletrônica: 5CEB.C2AD.20B9.3A25.63C3.B8C4.8ED6.605D

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 11/05/2020 12:46:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA LUCIA LOPES DE PROENCA

CPF/CNPJ Favorecido: 147.872.058-11

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35618-2

Data do Pagamento: 08/05/2020

Valor Total (R\$): 1.591,74

Autenticação Eletrônica: CD39.0035.1C12.55E0.E624.E0B9.1755.9C9C

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

000038

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000094	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 13:25:51	
		Código de Verificação CDULJT-000094/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Telefone: ()

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

E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM Celular:

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000

Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. REMOÇÃO DE PACIENTES - MARÇO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	40,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	81,00
				C.S.L.L. (R\$):	27,00
				P.I.S. (R\$):	17,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000094 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000625	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 08:17:38	
		Código de Verificação JFARTP-000625/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84	Inscrição Municipal: 11601	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME		Telefone: (0)
Endereço: RUA AMAZONAS RIBAS 280, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM		Celular: ()
Município: ITARARE		UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204		Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE	UF: SP		Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL PEDIATRIA - ABRIL/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.460,00

Código do Serviço: 04,03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.



Base de Cálculo (R\$):	20.460,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	716,10
I.R. (R\$):	306,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	613,80
		C.S.L.L. (R\$):	204,60	P.I.S. (R\$):	132,99

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 19.201,71- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL " - Local da Prestação = ITARARE / SP 	
	

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000625 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 19.201,71 Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
--

000040

Remover marca d'água agora

	<p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE</p> <p align="center">SECRETARIA DE FINANÇAS</p> <p align="center">NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>	Número da Nota: 00000392 Data do Serviço: 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão: 12/05/2020 16:18:26
		Código de Verificação: ZZDAYR-000392/2020
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p> CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: _____ Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: () _____ Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: () _____ Município: ITARARE UF: SP </p>		
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p> CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: _____ Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: _____ </p> <p align="right"> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé </p>		
<p align="center">DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</p> <p>ATENDIMENTO ORTOPEDIA - ABRIL DE 2020</p>		
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.939,29</p>		
<p>Código do Serviço: 04,03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</p>		
Base de Cálculo (R\$): 1,939,29	Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 67,88
I.R. (R\$): 29,09	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 58,18
	C.S.L.L. (R\$): 19,39	P.I.S. (R\$): 12,61
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade</p> <p>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "</p> <p>- Local da Prestação = ITARARE / SP</p> 		
<p>Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME</p> <p>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000392 - Série ELETRONICA</p> <p>Condições de Pagamento:</p> <p>Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____</p>		

000041

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000391	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 09:07:19	
		Código de Verificação WJSQZA-000391/2020	

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


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL DIST ORTOPEDIA - ABRIL DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00

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

Base de Cálculo (R\$):	6.528,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	228,48
I.R. (R\$):	97,92	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	195,84
		C.S.L.L. (R\$):	65,28	P.I.S. (R\$):	42,43

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000391 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000042

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000311	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 13/05/2020 08:55:49	
		Código de Verificação KOTXQL-000311/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33	Inscrição Municipal: 6963	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()	
E-mail: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL. PEDIATRIA - ABRIL DE 2020



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.880,00
--

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	178,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	356,40
				C.S.L.L. (R\$):	118,80
				P.I.S. (R\$):	77,22

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site: https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA. Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000311 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00001001 Data do Serviço: 12/05/2020	
			Data e Hora de Emissão: 12/05/2020 09:54:19	
			Código de Verificação: EDRIK-001001/2020	
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, - CENTRO - CEP: 18460000		Telefone: (0)		
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR Município: ITARARE		Celular: () UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204		Insc.Estadual:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PL DISTÂNCIA Ortopedia Abril/20				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.424,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 11.424,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 399,84
I.R. (R\$): 171,36	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$): 342,72	C.S.L.L. (R\$): 114,24	P.I.S. (R\$): 74,26
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx			Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				
				
Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001001 - Série ELETRONICA				
Condições de Pagamento:				
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001003	Data do Serviço 15/05/2020
		Data e Hora de Emissão 15/05/2020 22:08:03	
		Código de Verificação YKQBQJ-001003/2020	

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	Telefone: (0)	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()	
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
Atendimento Ortopedia - Abril 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.671,07

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

Base de Cálculo (R\$):	1.671,07	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	58,49
I.R. (R\$):	25,07	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	50,13
		C.S.L.L. (R\$):	16,71	P.I.S. (R\$):	10,86

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001003 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

000045

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000112	Data do Serviço: 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão: 12/05/2020 10:11:15	
		Código de Verificação: XNBOQS-000112/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20	Inscrição Municipal: 14245
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA	Inscrição Estadual:
Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: ()
E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR	Celular:
Município: ITARARE	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc. Estadual:
Endereço: RUA SAO PEDRO, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone: (15)3532-3783


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PLANTAO PRONTO SOCORRO - ABRIL DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.160,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	302,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	604,80
				C.S.L.L. (R\$):	201,60
				P.I.S. (R\$):	131,04

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000112 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000046

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000111	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 10:03:55	
		Código de Verificação HOBBVC-000111/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20	Inscrição Municipal: 14245	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA	Telefone: ()	
Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MEDICA - ABRIL DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.792,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	146,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	293,76
		C.S.L.L. (R\$):	97,92	P.I.S. (R\$):	63,65

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000111 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000047

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000785	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 08:43:03	
		Código de Verificação TEAPTV-000785/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65	Inscrição Municipal: 9353	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	Telefone: () 3532-4406	
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()	
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: PL DIST. CIRURGIA - ABRIL/2020	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.189,79	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.792,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	146,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	293,76
				C.S.L.L. (R\$):	97,92
				P.I.S. (R\$):	63,65

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000785 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000048

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
501

Data e Hora da Emissão:
12/05/2020 08:51:10

Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:

Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**

Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO PRONTO SOCORRO - ABRIL DE 2020.	8.640,00	0,00	8.640,00	3,00	259,20

Total Serviços (R\$) **8.640,00**

Total ISS (R\$) **259,20**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	259,20	0,00	56,16	129,60	86,40	0,00

Total Líquido (R\$) **8.108,64**

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: A616095B.F509DAEC.9E8314F0.9DF2926B (verificada em 15/05/2020 às 08:51:03)

Equiplano - NFS-e 500.2005q





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

Número da Nota:
503

Data e Hora da Emissão:
12/05/2020 08:57:21

Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:

Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**

Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jicon.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ** LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000** CONTRATO N.º 002/2020

Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br** Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	PL PEDIATRIA - ABRIL/2020	18.480,00	0,00	18.480,00	3,00	554,40

pdfelement

Total Serviços (R\$) **18.480,00**

Total ISS (R\$) **554,40**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	554,40	0,00	120,12	277,20	184,80	0,00

Total Líquido (R\$) **17.343,48**

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: D722FF1E.77204C86.3FF0AAA.F5555F5F (verificada em 15/05/2020 às 08:37:55)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



000050

Remover marca d'água agora



MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

504

Data e Hora da Emissão:

12/05/2020 09:00:17

Operador Emissor:

J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20537763000183 I.E.: I.M.: 307237 Telefone:
 Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000
 Município: Sengés UF: PR e-Mail: luana@jlcon.com.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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIRETOR PRONTO SOCORRO - ABRIL/2020.	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

Total Serviços (R\$) 2.000,00

Total ISS (R\$) 60,00

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
60,00	0,00	0,00	13,00	30,00	20,00	0,00

Total Líquido (R\$) 1.877,00

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: 2B983F5D.33FB1596.589DE923.85B98033 (verificada em 15/05/2020 às 08:49:20)

Equiplano - NFS-e 500.20054



000051

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
505

Data e Hora da Emissão:
12/05/2020 09:02:13

Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:

Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**

Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIRETOR TÉCNICO - ABRIL/2020.	4.000,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00

pdfelement

Total Serviços (R\$) **4.000,00**Total ISS (R\$) **120,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	120,00	0,00	26,00	60,00	40,00	0,00

Total Líquido (R\$) **3.754,00****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: 15C33CC5.028F8005.6603DB0E.5A4D85EB (verificada em 15/05/2020 às 08:37:39)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



000052

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
502

Data e Hora da Emissão:
12/05/2020 08:53:59

Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:

Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**

Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL DIST CL MEDICA - ABRIL/2020.	7.344,00	0,00	7.344,00	3,00	220,32

Total Serviços (R\$) **7.344,00**Total ISS (R\$) **220,32**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
220,32	0,00	0,00	47,74	110,16	73,44	0,00

Total Líquido (R\$) **6.892,34****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: C8B287D4.3F9508AD.D0A9C54C.82B0E298 (verificada em 15/05/2020 às 08:50:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



000053

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000051	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 14:52:56	
		Código de Verificação CFBXOQ-000051/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31	Inscrição Municipal: 15141	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE	Telefone: ()	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
REF: REMOÇÃO PACIENTES INTERNOS ABRIL DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

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

Base de Cálculo (R\$):	500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	17,50
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP	
	

Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000051 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

CARTA DE CORREÇÃO

Imprimir

CIDADE ITARARÉ/SP

DIA: 15 / MÊS: 06 / ANO: 2020

EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO RUA SÃO PEDRO, 30-CENTRO-ITARARE/SP

CNPJ: (99.999.999/9999-99) 50.055.250/0001-05

I.E.

DESCRIÇÃO N.F.Nº EMISSÃO

NOSSA SUA 051 12 / 05 / 2020

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Líq./Bruto	
6 Inscr. Estadual	18 Aliquota IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal	
8 C.F.O.P.	20 Base Cálc. IPI	32 Nota Fiscal Saída	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	33 End. Corresp.	
10 Data Emissão	22 Aliquota ICMS	34 Nº Peças	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
12 Unid.(produto)	24 Base Cálc. ICMS	36 Frete por Conta	

Códigos com Irregularidades

Retificações a serem consideradas

999 LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP

RECURSO MUNICIPAL
DE 30 DE MARÇO DE
TRATO N.º 002/2020
Municipal de Itararé

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.
LOCAL E DATA

ASSINATURA

R. Social

DIEGO ROBERTO CALSONE ME

Ender.

RUA SÃO PEDRO, 30-CENTRO-ITARARÉ/SP

CNPJ 24.995.674/0001-31

I. Estadual ISENTA

LIMPAR FORMULÁRIO

AVANÇAR

000054

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000050	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 14:51:39	
		Código de Verificação MCTGSQ-000050/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31	Inscrição Municipal: 15141	Inscrição Estadual:	
Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE	Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: ()	
E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM	Município: ITARARE	Celular:	UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP	
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL PEDIATRIA ABRIL DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.460,00
--

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

Base de Cálculo (R\$):	20.460,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	716,10
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: A VISTA - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL " - Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP 	
	

Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000050 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

CARTA DE CORREÇÃO

Imprimir

Remover marca d'água agora

CIDADE **ITARARÉ/SP**

DIA: 15 / MÊS: 06 / ANO: 2020

EMPRESA **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**ENDEREÇO **RUA SÃO PEDRO, 30-CENTRO-ITARARE/SP**CNPJ: (99.999.999/9999-99) **50.055.250/0001-05**

I.E.

DESCRIÇÃO

N.F.Nº

EMISSÃO

NOSSA SUA **050**

12 / 05 / 2020

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Liq./Bruto	
6 Inscr. Estadual	18 Alíquota IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal	
8 C.F.O.P.	20 Base Cál. IPI	Entrada	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	32 Nota Fiscal Saida	
10 Data Emissão	22 Aliquota ICMS	33 End. Corresp.	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	34 Nº Peças	
12 Unid.(produto)	24 Base Cál. ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
		36 Frete por Conta	

Itens com
irregularidades

Retificações a serem consideradas

999 LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

Alencio S. M. R.

R. Social

DIEGO ROBERTO CALSONE ME

Ender.

RUA SÃO PEDRO, 30-CENTRO-ITARARÉ/SPCNPJ **24.995.674/0001-31**I. Estadual **ISENTA**

LIMPAR FORMULÁRIO

AVANÇAR

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

619

Código de Verificação de Autenticidade
J5OAY8JBH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/05/2020 às 16:17:22

Chave de Acesso

44498N1G8D2E9RY8HLEX.JOFWGWZVQKVXT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.108.154.146:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/05/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000009459	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS	Bairro CENTRO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350			Complemento		E-mail
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itaré

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itaré	Bairro Centro
Logradouro Rua São Pedro, 30			Complemento	E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Telefone 15 35324200	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao Atendimento de Ortopedia - Abril 2020	1.098,74	R\$ 1.098,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.098,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.098,74	R\$ 54,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.098,74 x 0,65%)	COFINS (1.098,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.098,74 x 1,50%)	CSLL (1.098,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,14	R\$ 32,96	R\$ 0,00	R\$ 16,48	R\$ 10,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.031,17

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 619 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J5OAY8JBH.


Data

CPF/RG

Assinatura

000056

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000241	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 09:33:27	
		Código de Verificação HNXC0U-000241/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **25.405.510/0001-70** Inscrição Municipal: **000001982** Inscrição Estadual: -
 Nome/Razão Social: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME** Telefone:
 Endereço: **DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000**
 E-mail: Celular:
 Município: **ITAPORANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PL DIST CL MEDICA - ABRIL/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.344,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 7.344,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- 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

Recebi (emos) de: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000241** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

000057

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000795	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 11/05/2020 18:54:00	
		Código de Verificação JPRTVH-000795/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66	Inscrição Municipal: 9350	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	Telefone: () 3532-5765	
Endereço: DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 351, - BAIRRO DO CRUZEIRO - CEP: 18460000		
E-mail: ANDREYCOLOMBO@BOL.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PL DIST ANESTESIA- ABRIL DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00
--

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	637,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	1275,00
				C.S.L.L. (R\$):	425,00
				P.I.S. (R\$):	276,25

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000795 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

618

Código de Verificação de Autenticidade
SFLYZE5BU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/05/2020 às 22:52:31

Chave de Acesso

44426YGD70MQH7KTX3U0JRLYGPTZV1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.108.154.146:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/05/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000009459	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone	E-mail

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro Rua São Pedro, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Telefone 15 35324200
			Bairro Centro
			E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes ao plantão a distância de ortopedia - Abril 2020	6.528,00	R\$ 6.528,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.528,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.528,00	R\$ 326,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.528,00 x 0,65%)	COFINS (6.528,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.528,00 x 1,50%)	CSLL (6.528,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 42,43	R\$ 195,84	R\$ 0,00	R\$ 97,92	R\$ 65,28	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.126,53					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SFLYZE5BU.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA
 Secretaria Municipal de Finanças
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
Data da emissão da nota 11/05/2020 16:43:35	
Data do fato gerador 11/05/2020 16:43:35	
Código de verificação 7M2WJ3X5X	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:
 Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000
 Complemento: SALA
 Município: Jaguariaíva UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PL OBSTETRÍCIA- ABRIL 2020	90,0000	54,0000	4.860,0000	4.860,00x2,00 =	97,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.561,11				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,59	R\$ 145,80	R\$ 0,00	R\$ 72,90	R\$ 48,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.860,00			Valor líquido = R\$ 4.561,11		

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	4.860,00	97,20

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.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 653,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÁIVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
Data da emissão da nota 15/05/2020 12:06:32	
Data do fato gerador 15/05/2020 12:06:32	
Código de verificação 7JWE50FBQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal:
 Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000
 Complemento: SALA
 Município: Jaguariáiva UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PL PRONTO SOCORRO- ABRIL 2020 (DR MURILO)	90,0000	64,0000	5.760,0000	5.760,00x2,00 =	115,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.405,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 37,44	R\$ 172,80	R\$ 0,00	R\$ 86,40	R\$ 57,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.760,00			Valor líquido = R\$ 5.405,76		

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	5.760,00	115,20

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.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 774,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 230,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

000061

Remover marca d'água agora



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
70/NFS-eData e Hora de Emissão
11/05/2020 17:35:34Código de Verificação
5A4218FA1AFD6A9D2CCD

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL IN LOCO OBSTETRICIA - ABRIL 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.180,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	9.180,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

Retenções	Alíquota (%)	Valor	TOT. TRIB.
1,50% PIS	0,65% COFINS	3,00% CSLL	1,00%
137,70	59,67	275,40	91,80
			564,57

VALOR LIQUIDO = R\$ 8.615,43

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 9.180,00
Valor por extenso: Nove Mil Cento e Oitenta Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
70/NFSEEmissão
11/05/2020 17:35:34Código de verificação
5A4218FA1AFD6A9D2CCD

Data

Identificação do Recebedor



Município de Duartina
Município de Duartina
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e - Remover marca d'água agora

117

Código de Verificação de Autenticidade
YNIKNQWU0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/05/2020 às 08:49:02

Chave de Acesso

116920FNW8VLQM61RQDFJIN41893O2LQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.62:5661/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 12/05/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

TOMADOR DE SERVIÇOS

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
		Telefone 15 981370764	Bairro CENTRO
			E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTAO IN LOCO OBSTETRICIA - ABRIL 2020	8.640,00	RS 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 172,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,65 %	3,00 %		1,50 %	1,00 %	
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.108,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.162,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$199,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YNIKNQWU0.

Data

CPF/RG

Assinatura

000063

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000239	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 11/05/2020 17:02:11	
		Código de Verificação SNVMSP-000239/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 07.739.852/0001-44	Inscrição Municipal: 14085
Nome/Razão Social: JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA	Inscrição Estadual:
Endereço: XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: ()
E-mail: CONSULTORIO_JOSE@HOTMAIL.COM	Celular:
Município: ITARARE	UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc. Estadual:	
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL IN LOCO OBSTETRICIA - ABRIL DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.320,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	4.320,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	151,20
I.R. (R\$):	64,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	129,60
		C.S.L.L. (R\$):	43,20	P.I.S. (R\$):	28,08

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000239 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____



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

Número da Nota:
431

Data e Hora da Emissão:
14/05/2020 15:28:38

Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:

Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGE'S LTDA**

Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **jccarlosrs@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ** LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000** CONTRATO N.º 002/2020

Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br** Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	PL IN LOCO OBSTETRICIA - ABRIL DE 2020 RPA N° 13362	15.660,00	0,00	15.660,00	3,00	469,80

Total Serviços (R\$) **15.660,00**Total ISS (R\$) **469,80**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
469,80		0,00	101,79	234,90	156,60	0,00

Total Líquido (R\$) **14.696,91****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: F0CA8E58.C0AA962D.9B4C36AD.D05312C9 (verificada em 14/05/2020 às 18:30:35)

Equipiano - NFS-e 500.2005q



000065

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000546	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 09:18:54	
		Código de Verificação NJVUSB-000546/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52	Inscrição Municipal: 10487	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI	Telefone: ()	
Endereço: MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: PL PEDIATRIA - ABRIL/2020	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 7.432,92	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.920,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.


Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	118,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	237,60
				C.S.L.L. (R\$):	79,20
				P.I.S. (R\$):	51,48

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000546 - Série ELETROICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
--

000066

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000242	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 09:36:00	
		Código de Verificação MKJAGW-000242/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70	Inscrição Municipal: 000001982
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME	Inscrição Estadual: -
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000	Telefone:
E-mail:	Celular:
Município: ITAPORANGA	UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ		
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - ABRIL /2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 2.000,00
--

Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- 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	
	

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000242 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

000067

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
430

Data e Hora da Emissão:
12/05/2020 08:53:49

Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:

Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**

Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **jccarlosrs@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ** LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000** CONTRATO N.º 002/2020

Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br** Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
5.02	PLANTÃO PRONTO SOCORRO - ABRIL DE 2020 RPA N° 13345	7.200,00	0,00	7.200,00	3,00	216,00

Total Serviços (R\$) **7.200,00**Total ISS (R\$) **216,00**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	216,00	0,00	46,80	108,00	72,00	0,00

Total Líquido (R\$) **6.757,20****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: 7B0B04D6.0FDFBE38.3614316C.EC7BBB62 (verificada em 12/05/2020 às 08:53:49)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



000068

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000199	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 08:59:58	
		Código de Verificação YAVLEF-000199/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07	Inscrição Municipal: 13400	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	Telefone: ()	
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTÃO PRONTO SOCORRO - ABRIL DE 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.720,00
--

Código do Serviço: 14.01
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	280,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	561,60
				C.S.L.L. (R\$):	187,20
				P.I.S. (R\$):	121,68

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000199 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

CARTA DE COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES

ITARARÉ, 19 DE JUNHO DE 2020

À

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Endereço.....: SAO PEDRO, 30
 Bairro.....: CENTRO
 Complemento...:
 CEP.....: 18460-000
 Cidade/UF.....: Itararé / SP
 Telefone.....: (15)3532-4200

27.193.852/0001-07

J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI - M

RUA CARLOS MENK 713
 VILA SANTA TERESINHA 18460-000
 Itararé SP

Prezados Senhores :

Vimos pela presente comunicar-lhes que a(s) nota(s) fiscal(is) abaixo mencionada(s) contém(êm) a(s) irregularidade(s) que apontamos e cuja a correção pedimos a gentileza de ser providenciada.

REFERÊNCIA

(X) Nossa(s) NF(s) () Sua(s) NF(s)

Nº(s) 00000199, série sub-série, de 12/05/2020

OCORRÊNCIAS

DA OPERAÇÃO	
01	Natureza da operação e/ou código fiscal
02	Via de Transporte
03	Série e subsérie (utilização de talonário inadequado)
DOS PRODUTOS	
04	Unidade
05	Especificação (espécie, modelo, tipo)
06	Classificação fiscal (TIPI)
07	IPI valor total (base cálculo)
08	IPI alíquota
09	IPI valor do imposto
DESPESAS ACESSÓRIAS	
10	Frete
11	Seguro
12	Total
DO TRANSPORTADOR	
13	Nome do Transportador
14	Endereço
15	Placa do veículo

CARACTERÍSTICA DO VOLUME	
16	Marca
17	Número
18	Quantidade
19	Espécie
20	Peso
OUTRAS INDICAÇÕES	
21	ICMS isenção
22	ICMS diferimento
23	ICMS suspensão
24	ICMS não-incidência
25	ICMS redução da base de cálculo
26	IPI isenção
27	IPI suspensão
28	IPI imunidade
X	29 CODIGO DO SERVIÇO
X	

CORREÇÃO

Itens	Correções a serem efetuadas
29	04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios
30	casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Favor acusarem o recebimento desta comunicação.

Acusamos o recebimento da 1ª Via

(Local e Data)

(Carimbo e Assinatura)

Jr. José Gonçalves Jr
 Médico
 CRM-SP 184455


Atenciosamente,

J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI - M

Recebido 24/06/20
[Assinatura]

000069

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000240	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 09:31:04	
		Código de Verificação HVISWJ-000240/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70	Inscrição Municipal: 000001982
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME	Inscrição Estadual: -
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000	Telefone:
E-mail:	Celular:
Município: ITAPORANGA	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ	
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email:	Telefone:


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - REF. ABRIL /2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 17.280,00

Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- 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	

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000240 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

000070

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000144	Data do Serviço 12/05/2020
		Data e Hora de Emissão 12/05/2020 13:37:58	
		Código de Verificação WGKIET-000144/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37	Inscrição Municipal: 13390
Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	Inscrição Estadual:
Endereço: RUA TRINTA E UM DE MARCO 256, - JARDIM SINHA - CEP: 18460000	Telefone: (0)
E-mail:	Celular: ()
Município: ITARARE	UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc.Estadual:
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL PRONTO SOCORRO ABRIL/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	129,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	259,20
		C.S.L.L. (R\$):	86,40	P.I.S. (R\$):	56,16

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<p>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"</p> <p>Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 8.108,64- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx</p> <p>- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"</p> <p>- Local da Prestação = ITARARE / SP</p>	<p>Verifique aqui a autenticidade</p> 

<p>Recebi (emos) de: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME</p> <p>Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000144 - Série ELETRONICA</p> <p>Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 8.108,64</p> <p>Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____</p>



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BARRU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

ENTRADA 1
SAIDA 1

000.038.692
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0386 9215 6847 8449

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200350882523 04/05/2020 18:40:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO 03.521.785-0001-36	CNPJ 50.055.250/0001-05	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESTINATÁRIO - REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CNPJ - CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 04/05/2020	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BARRIO - DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARÉ		UF - FONE - FAX SP (15) 3532-4200		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
FATURA - DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 17:46:00			

FATURA: Numero: 38692 Valor Orig: 5.447,90 Desc: 0,00 Valor Liq: 5.447,90
001 14/05/2020 5.447,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLCULO IPI 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 5.447,90	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTOS 0,00		VALOR DESP 0,00		VALOR APROX IRRF 0,00		TOTAL DA NOTA 5.447,90	

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		FRETE PORTUÁRIA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI-FISCAL		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ - CPF 15.066.184-0001-60	
ENDEREÇO RUA MARIA FERON VOI PE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114					
QTD - QUANTIDADE 5		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NUMERO	CSOS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX IRRF
1561	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML GENE (CXA) 60 FRAC (FARMACEUTICA) Lote=C1A9334 Val=30/10/2021 Qtd=120 PMC=0,0000 G-D: 0,00% PMIC: 0,00 PE: 0,00 Codigo de Barras: 7898166041578	30049009	0102	5102	FRAC	120	2,4960	249,60	0,00	0,00	0,00
5679	AMINOPIRINA INJ 10ML GENE (CXA) 100 AMP (FARMACEUTICA) Lote=AF19G036 Val=30/07/2021 Qtd=100 PMC=0,0000 G-D: 0,00% PMIC: 0,00 PE: 0,00 Codigo de Barras: 7898166040724	30039069	0102	5102	AMP	100	0,7700	77,00	0,00	0,00	0,00
1036	ANESTESICO COL 10ML (FARMACEUTICA) FENILEFRINA (CXA) 1 FRAC ALI (FRM) Lote=F63021 Val=22/08/2021 Qtd=1 PMC=0,0000 G-D: 0,00% PMIC: 0,00 PE: 0,00	30049029	0102	5102	FRAC	1	10,9700	10,97	0,00	0,00	0,00
6222	AZITROMICINA 500MG CAPSULAS (FRM) Lote=653077 Val=30/11/2021 Qtd=60 PMC=0,0000 G-D: 0,00% PMIC: 0,00 PE: 0,00	30042079	0102	5102	CPR	60	5,8415	350,43	0,00	0,00	0,00
8820	CARBOCISTEINA XPE AD 100ML GENE (CXA) 1 FRAC (FARMACEUTICA) Lote=IC2664 Val=30/06/2021 Qtd=1 PMC=0,0000 G-D: 0,00% PMIC: 0,00 PE: 0,00	30049099	0102	5102	FRAC	1	11,2000	11,20	0,00	0,00	0,00
8422	CARBOCISTEINA XPE AD 100ML 50MG/ML GENE (CXA) 3 FRAC (FARMACEUTICA) Lote=1900827 Val=30/01/2021 Qtd=3 PMC=0,0000	30049057	0102	5102	FRAC	3	11,2000	33,60	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		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO MEDMASTER - 34979- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE - 1121-X		 Marcia Delvento Biscaia RG: 41.326.264-4 Autenticado - SCI	



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
ANEXADO
NOTA FISCAL
ELETRONICA
ENTRADA
1-5A DIA
000.038.692
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0386 9215 6847 8149
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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200350882523 04/05/2020 18:40:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM	SEI	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
0207	GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00 Código de Barras: 7899095232693 DIPIRONA 500MG CP GENÉRICO 50 X 10 (CXA 500 CPR) PRATIDONADUZZI Lote=19D63G Val=11/04/2021 Qtd=1.000 PMIC=0.0000 GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00 Código de Barras: 7898148294121	30049037	0102	5102	CPR	1.000	0,1290	129,00	0,00	0,00							0,00
2181	DSCODIO 50MG CP BILIFARIN Lote=069083 Val=30/06/2021 Qtd=20 PMIC=0.0000 GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00	30049037	0102	5102	CPR	20	0,2100	4,20	0,00	0,00							0,00
1810	ESCIPOPOLAMINA BROM 10MG CP UNIHOSCAN (HIOCINA SIMPLIFICADA 20 CPR) UNIAO QUIMICA Lote=1847435 Val=30/11/2020 Qtd=60 PMIC=0.0000 SI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00 Código de Barras: 7896006238706	30049069	0102	5102	CPR	60	0,4700	28,20	0,00	0,00							0,00
3029	ESCIPOPOLAMINA BROM - DIPIRONA INJ 5ML THIOSPAN (HIOCINA COMPOSTA 5ML) Lote=284219 Val=30/08/2021 Qtd=960 PMIC=0.0000 GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00	30049099	0102	5102	UNI	960	3,5600	3.417,60	0,00	0,00							0,00
7452	HIDRON ALUMINIO 100ML ALUMINILC (FRCC) MILC LOTE 30143	30049099	0102	5102	FRC	6	6,0800	36,48	0,00	0,00							0,00
41	MILTOCTOPRAMIDA 10MG 2ML MILTOCTOSANTISA Lote=12500220 Val=01/02/2022 Qtd=1.200 PMIC=0.0000 GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00	30049099	0102	5102	AMP	1.200	7,18	862,80	0,00	0,00							0,00
837	SACCHAROMYCES B 200MG/G 1G ENVRIPOICOR Lote=11896 Val=30/10/2021 Qtd=24 PMIC=0.0000 SI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00	30049099	0102	5102	ENV	24	2,0470	49,13	0,00	0,00							0,00
1687	SINVASATINA 20MG CP GENÉRICO C/30 Lote=19002964 Val=30/01/2021 Qtd=510 PMIC=0.0000 GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00	30049079	0102	5102	CPR	510	0,0400	20,40	0,00	0,00							0,00
6084	UTROGESTAN 100MG CAPS (CXA 30) CAP 100ML Lote=5137 Val=30/06/2022 Qtd=30 PMIC=0.0000 RI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00 Código de Barras: 7898948648131	30049099	0102	5102	CAP	30	2,3122	69,37	0,00	0,00							0,00
1356	VOLEVES 6% 500ML HIDROXIBENZIDROFENISOLINA Lote=74NM4820 Val=01/11/2021 Qtd=2 PMIC=0.0000 GI-D 0.00% PMIC 0.00 PE 0.00 Código de Barras: 7897947708846	30049099	0102	5102	UNI	2	48,9600	97,92	0,00	0,00							0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
000.038.703
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0387 0319 5618 4545

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 03.521.785/0001-36
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Protocolo de Autorização de ISS: 135200354681995 05/05/2020 16:58:22
Prefeitura Municipal de Itararé

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
CNPJ - CFI: 50.055.250/0001-05
DATA DA EMISSÃO: 05/05/2020
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 30
BAIRRO - DISTRITO: CENTRO
CEP: 18460-000
DATA DA SAÍDA: 05/05/2020
MUNICÍPIO: ITARARÉ
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.521.785/0001-36
HORA DA SAÍDA: 16:52:00

FATURA/DUPPLICATA
FATURA: Número: 38703 Valor Orig: 850.16 Desc: 0.00 Valor Liq: 850.16
001 15/05/2020 850.16

Table with columns: BASE CALC ICMS, VALOR ICMS, BASE CALC IPI, VALOR IPI, TOTAL DOS PRODUTOS, etc. Values: 0.00, 0.00, 0.00, 0.00, 850.16, 0.00, 0.00, 0.00, 850.16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CODIGO ANTI:
PIACA DO VEIC:
UF: SP
CNPJ - CFI: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA: MARIA CRON VOI PE, 2260
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.598.751.114
QUANTIDADE: 3
ESPECIE:
MARCA:
NÚMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO - SERVIÇO, NCM/SI, CSOS, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, ALIO ICMS, A. APROX. TRIBUTOS. Rows include ATADURA CREPE, ATADURA CREPE (DUZ) CREMER, AVENTAL DESC ESPECIAT MANGA LONGA BRANCO C/PUNHO, etc.

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO MEDMASTER - 34989- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X
RESERVADO AO FISCO
Marcelo Delrento Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifeado - SCl

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO MEDMASTER - 38844- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X
RESERVADO AO FISCO
DOC-63
18/5/20

000075

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000080	Data do Serviço 18/05/2020
		Data e Hora de Emissão 18/05/2020 17:55:51	
		Código de Verificação KGIKMO-000080/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 090.057.227-20	Inscrição Municipal: 12869
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO	Inscrição Estadual:
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: ()
E-mail:	Celular: (15) 98109-5623
Município: ITARARE	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc. Estadual:
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone:


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: ATENÇÃO BÁSICA - ABRIL/2020	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 293,60	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00

Código do Serviço: 04.05
Acupuntura.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	73,40	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000080 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--

000076

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000156	Data do Serviço 18/05/2020
		Data e Hora de Emissão 18/05/2020 14:49:41	
		Código de Verificação YPLZFW-000156/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 054.627.968-62	Inscrição Municipal: 3633	Inscrição Estadual: 8.410.514
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	Telefone: ()	
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARÉ	UF: SP	


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARÉ	UF: SP	

DESCRÇÃO DO SERVIÇO	
ATENÇÃO BÁSICA - ABRIL 2020	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	500,80	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	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARÉ / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000156 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000077

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000393	Data do Serviço 18/05/2020
		Data e Hora de Emissão 18/05/2020 14:35:58	
		Código de Verificação XDMPJR-000393/2020	

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


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENÇÃO BÁSICA - ABRIL DE 2020



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	3.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	105,00
I.R. (R\$):	45,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,00
		C.S.L.L. (R\$):	30,00	P.I.S. (R\$):	19,50

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"	
- Local da Prestação = ITARARE / SP	
	

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000393 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000171	Data do Serviço 11/05/2020
		Data e Hora de Emissão 11/05/2020 14:20:00	
		Código de Verificação IOFOHP-000171/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 12.941.698/0001-29		Inscrição Municipal: 10863	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA		Telefone: ()	
Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail:		Celular:	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal: 11204	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE		UF: SP	Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2020.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00			
Código do Serviço: 04,03			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
4.800,00		3,50	168,00
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
72,00	0,00	144,00	48,00
			P.I.S. (R\$):
			31,20
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx			Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "			
- Local da Prestação = ITARARE / SP			
			
Recebi (emos) de: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000171 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____			

Remover marca d'água agora



AUTO POSTO FABRI LTDA
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
VILA OSORIO, CEP: 18460-000
ITARARE - SP, FONE: 1535324243
E-mail: fabriatm@yahoo.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N° 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTREGADA
1 - SAÍDA
N° 000.045.099
SERIE: 001
FOLHA: 1/1
3520 0445 8539 5900 0108 5500 1000 0450 9910 0000 4370
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
1-35-20-0340814482 30/04/2020 09:01:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380006740112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEST/TERCEIÁRIO: 45.853.959/0001-08
CNPJ: 000.045.099

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)
RUA SAO PEDRO, ITARARE
NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380006740112
CNPJ: 000.045.099
NÚMERO: 030
COMPLEMENTO: CENTRO
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CEP: 18460-000
DATA EMISSÃO: 30/04/2020
DATA SAÍDA: 30/04/2020
HORA SAÍDA:
FONE / FAX: 35323783
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA SAÍDA:

FATURA: Fatura: 45099 Vencimento: 10/05/2020 Valor: R\$ 3.011,40
CÁLCULO DE IMPOSTOS:
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 3.011,40
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
VALOR TOTAL DO FRI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.011,40
OBTENHA DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS:
NOME / RAZÃO SOCIAL:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CNPJ:
ENDEREÇO:
CEP:
MUNICÍPIO:
ESTADO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
UF:
CNPJ:
PESO LÍQUIDO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:
PESO BRUTO:

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO, NCM, CST, CFOP, UND, QUANTIDADE, V. UNITARIO, V. DESC, V. ACRESC, VALOR TOTAL, BC ICMS, VL ICMS, % ICMS. Rows include OLEO DIESEL B S10 - COMUM.

DADOS ADICIONAIS:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 405,03 Federal, 361,37 Estadual, Fonte: IBPT/empresamento SP 6A098E
FISCALS: 497573, 497986, 499356, 500980, 501845, 502200, 503111, 503429, 504424, 504865, 504895, 505119, 506185, 506493, 506779, 507011, 508410, 508716, 509753, 510892, 510927, 512240, 512576, 513241, 513617, 514187
513353,
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

Handwritten signatures and stamps:
Martina...
CPF: 026.888.194-17
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé
Anderson José de Almeida Caldeira
Auxiliar Administrativo - SCM
RG 52.040.999-5
Doc - 53
05/05/2020

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

000081

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000787	Data do Serviço 18/05/2020
		Data e Hora de Emissão 18/05/2020 17:39:49	
		Código de Verificação ZBQFEG-000787/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65	Inscrição Municipal: 9353	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	Telefone: () 3532-4406	
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()	
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: ATENÇÃO BÁSICA - ABRIL/2020	
VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.634,72	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	74,08	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	148,15
				C.S.L.L. (R\$):	49,38
				P.I.S. (R\$):	32,10

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000787 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____
--

000082

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
506
 Data e Hora da Emissão:
18/05/2020 13:32:51
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone:
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.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**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	ATENÇÃO BÁSICA - ABRIL -2020.	1.653,00	0,00	1.653,00	3,00	49,59

Total Serviços (R\$) **1.653,00**

Total ISS (R\$) **49,59**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
49,59	49,59	0,00	10,74	24,80	16,53	0,00

Total Líquido (R\$) **1.551,34**

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: C1E7602E.787D629B.8B8B93DB.26171311 (verificada em 18/05/2020 às 14:56:00)

Equiplano - NFS-e 500.2005q



000083



NFe Nº. 000.0 Série 001

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.499,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.031.832
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0318 3210 1153 7281

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

135200350843548 - 04/05/2020 18:22:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

04/05/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/05/2020
Valor R\$ 2.499,30

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

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
2.499,30	435,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.499,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 248

MUNICÍPIO

BAURUR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

3,970

3,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46520	BISALAX 5MG CT C/ 20 DRG/UNIAO QUIMICA S- PMC: 0.32 Lote: 1937896 Qtd: 40 Fab: 09/19 Val: 09/21	30049069	000	5102	DRG	40	0,1500	6,00	6,00	1,08		18,00	
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 2.68 Lote: 1N0449 Qtd: 510 Fab: 02/20 Val: 02/22 FCI:7E59635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	5102	CP	510	0,0780	39,78	39,78	4,77		12,00	
32148	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0.67 Lote: 1N2028 Qtd: 300 Fab: 01/20 Val: 01/22 FCI:E1974F40-D9C2-4573-AB2D-F6B0D9F19C0C	30043220	500	5102	CP	300	0,1500	45,00	45,00	5,40		12,00	
51087	GLICONIL 5MG CT C/ 30 CPx MEDQUIMICA CP S+ PMC: 0.31 Lote: 000362 Qtd: 30 Fab: 03/18 Val: 03/22	30049079	000	5102	CP	30	0,0340	1,02	1,02	0,18		18,00	
42	IBUPROFEN 50MG/ML SUS OR 30MLx NATULAB FR S- Lote: 28316A Qtd: 4 Fab: 12/19 Val: 12/21	30049029	500	5102	FR	4	1,2500	5,00	5,00	0,90		18,00	
47732	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP/ZYDUS NIKKHO G+ Lote: M902833 Qtd: 100 Fab: 01/19 Val: 12/20	30049059	200	5102	CP	100	0,1340	13,40	13,40	1,61		12,00	
48091	KETAMIN 50MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 25 FA/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 20020696 Qtd: 25 Fab: 02/20 Val: 02/22	30049032	000	5102	FA	25	64,6500	1.616,25	1.616,25	290,93		18,00	
38939	NATIGLOS ORIGINAL 400+1000UI/G+100MG/G POM DER 45G/NATIVITA S- PMC: 12.83 Lote: 200034 Qtd: 3 Fab: 01/20 Val: 01/22	30045040	000	5102	BG	3	2,7000	8,10	8,10	1,46		18,00	
47382	OLEO MINERAL 100% USO INT 100ML/IMEC S- PMC: 16.97 Lote: 0430152 Qtd: 4 Fab: 12/19 Val: 12/21	30049099	000	5102	FR	4	2,1500	8,60	8,60	1,55		18,00	
50034	OMENAX 20MG CT/ C 56 CAPS GEL DURA/GEOLAB S+ PMC: 1.14 Lote: 1912212 Qtd: 56 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	000	5102	CAPS	56	0,0789	4,42	4,42	0,80		18,00	
22265	PROPRANOLOL 40MG (GEN) CT C/ 30 CP/PHARLAB G+ PMC: 0.21 Lote: 19005208 Qtd: 30 Fab: 12/19 Val: 12/21	30049036	000	5102	CP	30	0,0660	1,98	1,98	0,24		12,00	
26667	RISPERIDON 2MG CT C/ 200 CP REV/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 19120040 Qtd: 200 Fab: 12/19 Val: 12/21	30049069	000	5102	CP	200	0,2600	52,00	52,00	9,36		18,00	
50100	SUSTRATE 10MG CT C/ 200CP/FARMOQUIMICA R+ Lote: 191900 Qtd: 400 Fab: 09/19 Val: 09/21	30049021	000	5102	CP	400	0,3300	132,00	132,00	15,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1153728
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 337,41 Estadual: R\$ 218,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

dec 07
05/05/2020
[Assinatura]

Marcelo Delbente Biscaia www.geweb.com.br
RG: 40.320.264-4
Almoxarfeiro - SCI

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Remover marca d'água agora

000084

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.832
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3520 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0318 3210 1153 7281

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

135200350843548 - 04/05/2020 18:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21614	TRANSAMIN 250MG SOL INJ 5ML CT C/ 5 AP/ZYDUS NIKKHO R- PMC: 10.54 Lote: 0120.020 Qtd: 155 Fab: 01/20 Val: 01/22	30039099	500	5102	AP	155	3,6500	565,75	565,75	101,84		18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC LÍMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CNPJ 139166074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1292726 FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 2927 2611 7644 9968

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

135200350463939 04/05/2020 16:44:32 000086

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR EST SUBS
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 RUA SAO PEDRO 30
 MUNICIPIO ITARARE

CNPJ / CPF
 50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
 04/05/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 04/05/2020

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18460-000

FONE / FAX
 1535324200

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1292726/1	19/05/2020	2.536,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.536,93	421,29	0,00	0,00	2.536,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.536,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emissor				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,18501	103,957	103,957

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-002/20 Q: 100,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022	30049029	000	5102	AP	100,00	1,4098	140,98	140,98	16,92	0,00	12,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2008921 Q: 150,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150,00	1,2335	185,03	185,03	33,31	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 63/19 Q: 100,0000 F: 30/09/19 V: 30/08/2021, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,6447	164,47	164,47	29,60	0,00	18,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 19100044 Q: 10,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30049099	000	5102	AP	10,00	27,0204	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00
122	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-009/19 Q: 1,0000 F: 07/10/19 V: 30/09/2021	30049043	000	5102	FR	1,00	42,987	42,99	42,99	5,16	0,00	12,00	0,00
013746	AGUA PARA INECAO 1000ML S FECHADO (SANOBIO) L: 20020956 Q: 12,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30049099	000	5102	FR	12,00	3,96	47,52	47,52	5,70	0,00	12,00	0,00
025541	METRONIDAZOL 500MG S FECHADO (FARMACE) L: 20B00 40A Q: 120,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30039076	000	5102	FR	120,00	4,9632	595,58	595,58	107,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 05/05/2020 Pedido: 1609751 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1609751 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emissor: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

07/05/2020
 Marcelo Davente Biscaia
 RG: 40.320.284-4
 Aluno(a) de - / 2021

000087

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: IMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CUP: 13916-074 - 1935725800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1292726 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 2927 2611 7644 9968

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
 135200350463939 04/05/2020 16:44:32

CNPJ
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021151	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74NK4132 Q: 30,0000 F: 30/10/19 V: 30/09/2021 L: 74NK4314 Q: 90,0000 F: 30/10/19 V: 30/09/2021, nFCL: F2622D D6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	120,00	2,9808	357,70	357,70	42,92	0,00	12,00	0,00
022936	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (UNIAO QUIMICA) L: 200 1676 Q: 100,0000 F: 16/01/20 V: 31/01/2022, nFCL: E57B015A-F 308-447C-A612-FCDF77BE8F63	30049099	500	5102	AP	100,00	1,0381	103,81	103,81	18,60	0,00	18,00	0,00
56	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19080195 Q: 50,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	3,8768	193,84	193,84	34,89	0,00	18,00	0,00
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 19PF20145 Q: 20,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049095	700	5102	AP	20,00	11,1672	223,34	223,34	40,20	0,00	18,00	0,00
006709	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 191000 78 Q: 50,0000 F: 30/10/19 V: 30/04/2021	30049039	000	5102	AP	50,00	4,2293	211,47	211,47	38,06	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement.com

Identificação do emitente



CO - SOCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC - JAMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 C/P 13916-074 - 1935225800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1292893 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 2928 9317 3320 844
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200350984713 04/05/2020 19:28:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
04/05/2020

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
04/05/2020

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1292893/1	19/05/2020	2.974,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.974,49		535,41		0,00		0,00		2.974,49	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.974,49	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

N.º RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,03570

PESO BRUTO
11,308

PESO LIQUIDO
11,308

CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030969	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 190806 Q: 5 0,0000 F: 06/08/19 V: 06/08/2024	90192010	200	5102	PC	50,00	33,6858	1.684,29	1.684,29	303,17	0,00	18,00	0,00		
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290360 Q: 1 1.200,0000 F: 05/05/19 V: 04/05/2021	38220090	700	5102	TI	1.200,00	0,85	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00		
029564	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 09 3203 Q: 200,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2023	40151100	000	5102	PR	200,00	1,351	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 05/05/2020 Pedido: 1610118 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1610118 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

da 22
07/05/2020

Mercelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Almoxnafado - SCL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP: 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0537290 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5372 9011 5752 6128

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
131203661864224 04/05/2020 15:40:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

04/05/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

0537290/1

19/05/2020

2.380,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

285,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.380,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00039

PESO BRUTO

5,540

PESO LÍQUIDO

5,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 008892 Q: 200,000 O F: 28/02/20 V: 30/01/2023, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	6108	FA	200,00	11,90	2.380,00	2.380,00	285,60	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 05/05/2020 Pedido: 1609771 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1609771 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado: AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 142,80

RESERVADO AO FISCO

da 29
07/05/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-5
Almoxarifado, Sef

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001031 Data e Hora de Emissão 12/05/2020 23:37:04 Código de Verificação K2MM-CFAB		
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				
		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		
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: financeiro@santacasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Plantão Obstetrícia in loco - Abril/2020 Honorários médicos: R\$4.320,00 IRRF (1,5%): R\$64,80 COFINS (3%): R\$129,60 CSLL (1%): R\$43,20 PIS (0,65%): R\$28,08 Valor líquido: R\$4.054,32				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.320,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.320,00	2,00%	86,40	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: 10/06/2020;				

000091

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000436	Data do Serviço 13/05/2020
		Data e Hora de Emissão 13/05/2020 09:32:26	
		Código de Verificação SJKAM-000436/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-26	Inscrição Municipal: 63	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular: ()	
E-mail: SAUDEADM@ITARARÉ.SP.GOV.BR	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - ABRIL DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.560,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	113,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	226,80
		C.S.L.L. (R\$):	75,60	P.I.S. (R\$):	49,14

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: HENIN AMIN CHUERY - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000436 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--

000093

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 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 000.240.262
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/3



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO
 4120 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2402 6219 3770 5325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200078742739 05/05/2020 10:39:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTADA

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF do Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

05/05/2020

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
(15)3532-3783

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 15/05/20 R\$ 8.977,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.778,39	678,89	0,00	0,00	2.902,68	8.977,39
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	8.977,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPEN - TRANSPORTES COLETIVOS E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				75.156.265/0002-63
END.	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. CORONEL FRUTUOSO, 1368, 1368	ITARARE	SP	380.022.295.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46					300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=9234800 Qtd=3 Fab=06/08/2019 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	3	325,0000	975,00	975,00	39,00	4	290,94
24729	ALCOOL ETILICO 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000003026488 PMC=0,00 Lote=S4607 Qtd=8 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2022 Cod Barras (cEan): 7897877701597	38089919	000	6108	CX	8	64,7000	517,60	517,60	62,11	12	166,10
2582	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0MT C-156799 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote :799082006 Qtd=10 Fab=06/02/2020 Val=02/02/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156796	30059090	500	6108	PCT	10	7,8480	78,48	78,48	9,42	12	25,18
23539	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD-0905-4 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=88295 Qtd=1 Fab=27/03/2020 Val=27/03/2023 Cod Barras (cEan): 17898198860427	39269040	000	6108	PCT	1	28,0000	28,00	28,00	3,36	12	10,21
60	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645301950 Qtd=17 Fab=16/12/2019 Val=07/12/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156642	30059090	000	6108	PCT	17	9,9600	169,32	169,32	20,32	12	54,33
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352	90211099	540	6108	CX	5	39,8000	199,00	0,00	0,00	0	63,86

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\$913,18.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 10/D
 PED: 413354 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: MARCOS SILVA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 2.902,68 (32,33%) Fonte:IBPT
 ICMS ISENTO CONF. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(7935, 11369, 22829, 22834, 23067, 23070, 23076, 23081, 23483, 23495,
 23539, 23601, 23603, 23779, 23780, 23951, 24465, 24526, 24527, 24784, 25087)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Benente Biscaia
 RG: 40.226.262-4
 Almoço: 100

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2020,Valor Total: R\$8.977,39, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.240.262
 SÉRIE: 1

000094

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.240.262

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

141200078742739 05/05/2020 10:39:32

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS				
	CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262008 Qtd=5 Fab=24/02/2020 Val=18/02/2023 Cod Barras (cEan): 17891800214359											
19245	BRACADEIRA FECHO METAL ADULTO TECIDO -COD-117 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930003 PMC=0,00 Lote=41/2019 Qtd=5 Fab=11/10/2019 Val=11/10/2021 Cod Barras (cEan): 07899524404653	90189095	000	6108	UN	5	22,0000	110,00	110,00	13,20	12	35,30
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011903E Qtd=6 Fab=28/03/2019 Val=28/02/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723206	90183924	200	6108	CX	6	38,0000	228,00	228,00	9,12	4	73,17
22829	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-266108 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420037 PMC=0,00 Lote=1900050543 Qtd=80 Fab=03/12/2019 Val=19/11/2022 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	80	1,0500	84,00	84,00	10,08	12	26,96
23601	CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829003 PMC=0,00 Lote=021/2020 Qtd=1 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2022 Cod Barras (cEan): 7898567950035	90189099	000	6108	PCT	1	45,0000	45,00	45,00	5,40	12	11,25
23951	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660074 PMC=0,00 Lote=SBUAAA0021 Qtd=40 Fab=01/06/2019 Val=31/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898283810361	39269030	000	6108	UN	40	2,8740	114,96	114,96	13,80	12	36,89
24449	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194586 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=586482005 Qtd=1.992 Fab=24/01/2020 Val=25/01/2025 Cod Barras (cEan): 17891800194583	30059090	500	6108	ENV	1.992	0,7900	1.573,68	1.573,68	188,84	12	504,99
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=2362576 Qtd=72 Fab=21/01/2020 Val=12/01/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	72	5,2500	378,00	378,00	45,36	12	121,30
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO L.SLIP 1711G COD-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420088 PMC=0,00 Lote=2000002867 Qtd=400 Fab=11/01/2020 Val=26/12/2022 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	400	0,8900	356,00	356,00	42,72	12	114,24
11369	LAMINA BISTURI CARBONO NR 21 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23118122 Qtd=1 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2023 Cod Barras (cEan): 17898157722940	90189029	200	6108	CX	1	23,0000	23,00	23,00	0,92	4	8,19
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2015 Qtd=100 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 57896098801067	40151100	500	6108	PAR	100	1,5000	150,00	150,00	18,00	12	48,14
24527	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2013 Qtd=100 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2023 Cod Barras (cEan): 57896098810632	40151100	500	6108	PAR	100	1,5000	150,00	150,00	18,00	12	48,14
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI25/20LL Qtd=10 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	10	32,0000	320,00	320,00	12,80	4	123,74
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI23/20MM Qtd=20 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	20	32,0000	640,00	640,00	25,60	4	247,49
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI23/20SS Qtd=30 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	30	32,0000	960,00	960,00	38,40	4	371,23

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2016
 CONTRATO Nº 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

000095

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

Nº 000.240.262
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO
4120 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2402 6219 3770 5325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95
INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO:
LEI Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO Nº 002/2020
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
CÓDIGO PRODUTO: 8601
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO: MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR
NCM/SH: 60029010
CST: 500
GFOP: 6108
UNID.: RL
QUANT.: 5
VALOR UNITÁRIO: 9,0000
VALOR TOTAL: 45,00
BC ICMS: 45,00
VALOR ICMS: 5,40
ALIQ ICMS: 12
VLR APROX. TRIBUTOS: 14,44

Table with 13 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, GFOP, UNID., QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Contains 10 rows of product data including MALHA TUBULAR, MANGUITO ADULTO, PULSEIRA, PVPI 10% TOPICO, SERINGA, and SONDAS.

CC JAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Produtos(24196) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 913,18. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

000096

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRI CIR 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

Nº 000.240.294
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4120 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2402 9417 7610 0404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.339.246/0001-92
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 41200078947333 05/05/2020 14:15:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30
MUNICÍPIO ITARARE
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CNPJ/CPF/Estrangeiro 50.055.250/0001-05
DATA DE EMISSÃO 05/05/2020
CEP 18460-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (15)3532-3783
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
001 15/05/20 R\$ 8.507,22

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL TRANSPEN - TRANSPORTES COLETIVOS E ENCOMENDAS LTDA
FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 75.156.265/0002-63
MUNICÍPIO ITARARE
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380.022.295.115
QUANTIDADE 107
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO 1220,000

Table with columns: 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. Includes items like AMPICILINA, BITARTARO, CLINDAMICINA, etc.

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\$510,43.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 10/D
PED: 413384 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: ALEXANDER Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
Val aprox dos tributos R\$ 2.297,59 (27,01%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(16920, 17168, 17692, 18126, 18336, 19426, 22024, 22489, 22491, 22497, 22507, 24154, 24888) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 510,43. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

Handwritten signature and date: da 43 07/05/2020

Marcos Delvente Biscaia
RG 40.320.264-4
MPOXANTAND - SC

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2020, Valor Total: R\$8.507,22, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 000.240.294 SÉRIE: 1

000097

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.240.294

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2402 9417 7610 0404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200078947333 05/05/2020 14:15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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	VLR APROX. TRIBUTOS
24154	MIDAZOLAM (DORMIRE) 5MG/ML 3ML -LISTA B1 (S).- CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801430112 PMC=0,00 Lote=19090256 Qtd=10 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676426144	30049069	000	6108	CX	10	19,572	195,72	195,72	23,49	12	62,81
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=661730 Qtd=27 Fab=06/02/2020 Val=06/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	CX	27	66,000	1.782,00	1.782,00	213,84	12	469,20
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=662142 Qtd=7 Fab=06/02/2020 Val=06/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	CX	7	66,000	462,00	462,00	55,44	12	121,64
17168	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301330030 PMC=0,00 Lote=0072/20 Qtd=40 Fab=27/01/2020 Val=31/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898123908074	30049099	500	6108	FR	40	0,780	31,20	31,20	3,74	12	8,21
22497	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-411790 CX/C/16 FR EUROFARMA cProdANVISA=1004310470038 PMC=0,00 Lote=663021 Qtd=15 Fab=12/02/2020 Val=12/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447442	30049099	000	6108	CX	15	65,000	975,00	975,00	117,00	12	256,72
22491	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-411787 CX/C/36 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470070 PMC=0,00 Lote=667135 Qtd=23 Fab=11/03/2020 Val=11/03/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447411	30049099	000	6108	CX	23	68,000	1.564,00	1.564,00	187,68	12	411,80
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74NM4968 Qtd=23 Fab=13/12/2019 Val=13/11/2021 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	CX	23	79,000	1.817,00	1.817,00	218,04	12	478,42
22507	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-411795 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310500115 PMC=0,00 Lote=667572 Qtd=10 Fab=13/03/2020 Val=13/03/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447534	30049099	000	6108	CX	10	69,000	690,00	690,00	82,80	12	181,68

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000098

Nº 000.002.346

SÉRIE: 001

Remover marca d'água agora

 <p>CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME RUA PAULINO VAZ DA SILVA, 698, CENTRO SAO MATEUS DO SUL - PR - CEP 83900-000 TELEFONE: (42) 3532-4661 EMAIL: COMERCIAL@BASEDEAPOIO.COM.BR</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.002.346 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4120 0508 7262 6400 0139 5500 1000 0023 4616 5234 9628</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>141200079033373 05/05/2020 15:18:28</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>90714801-75</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>08.726.264/0001-39</p>

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</p>			<p>CNPJ/CPF</p> <p>50.055.250/0001-05</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>05/05/2020</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA SAO PEDRO, 30</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>18460-000</p>	<p>DATA ENTRADA/SAÍDA</p> <p>05/05/2020</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>ITARARE</p>	<p>FONE/FAX</p> <p>15 99704 -1617</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA ENTRADA/SAÍDA</p> <p>15:16</p>

FATURA/DUPLICATAS

Numero	
Vencimento	15/05/2020
Valor	961,84

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		961,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,84		
<p>VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT</p> <p>Totais: 115,84 (12,04%) Tributos Federais: 45,86 (4,77%) Tributos Estaduais: 69,92 (7,27%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: D26078</p>									

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Contratação Remetente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0353201	AGULHA 25 X 0,70 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPAC L SAGAAA094BA V 08/24	90183219	1102	6.102	CX	1,000	5,47000	0,00	5,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0353201	AGULHA 30 X 0,70 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPAC L SAGAAA072D V 05/24	90183219	0102	6.102	CR	10,000	6,31000	0,00	63,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0353501-1	AGULHA 30 X 0,80 ESTERIL CX C/100UN - DESCARPAC L SAGAAA095G V,30/11/2024	90183219	0102	6.102	CR	10,000	5,84000	0,00	58,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216097-1	ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M CX C/20UN - CREMER L.097262002 V.01/23	90211099	0102	6.102	UN	40,000	4,16000	0,00	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898435791470	CANULA DE GUEDEL N4 10,0 CM VERMELHO - L081847001 PROTEC	90183929	0102	6.102	PC	1,000	4,65000	0,00	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0363501-1	CATETER PERIFERICO IV 22G TEFLON - CX100UNID DESCARPAC - L.SCTPAA024J V.30/06/24	90183929	1102	6.102	UN	200,000	0,64000	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283816882	CATETER PERIFERICO IV 24G TEFLON DESCARPAC CX100UN L.SCTPAA022J V.31/05/24	90183929	1102	6.102	UN	200,000	0,69000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0610101	ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA ADULTO - DESCARPAC L.SECDA0013 V.31/08/22	90181100	0102	6.102	UN	300,000	0,26000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-100-300-2	FIO TIPO KIRSCHNER 1,0 MM X 300 MM - ORTOBIO L.194754	90211020	0102	6.102	UN	2,000	11,90000	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034446808508	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 10X10 M - MSO L.100567 V.01/24	60029010	0102	6.102	UN	5,000	5,01000	0,00	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

da.34
08/05/2020

Marcelo Davente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarife - SCI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000099

Nº 000.002.346

SÉRIE: 001

Remover marca d'água agora



CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME
 RUA PAULINO VAZ DA SILVA, 698, CENTRO
 SAO MATEUS DO SUL - PR - CEP 83900-000
 TELEFONE: (42) 3532-4661
 EMAIL:
 COMERCIAL@BASEDEAPOIO.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.002.346
 SÉRIE 001

PÁGINA 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0508 7262 6400 0139 5500 1000 0023 4616 5234 9628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200079033373 05/05/2020 15:18:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90714801-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.726.264/0001-39

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total
7899780136435	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO FOYOMED L.FY1905040 V.28/07/24	5,000	25,01000	0,00	125,05	0,00	0,00	0,00	0,00
164-1	FITA MICROPOROSA 2,5 CM X 10M - MAXICOR L.190085 V.03/24	26,000	2,22000	0,00	57,72	0,00	0,00	0,00	0,00
07898467260470	PROPE SAPATILHA 20GM2 BCO PROTDESC PCT 100 UN FD/25 L.26804 V.06/21	6,000	10,40000	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00
0421301-1	ESCALPE DESCARTAVEL 23G LOCK DESCARPACK UNIDADE L.SEIAAA002C V.30/06/24	80,000	0,18000	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00
0060608	SONDA MERCOSUL URETRAL NR.08 CPL L.063383 VAL 04/22	20,000	0,57000	0,00	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PE INCLUIDO A NOTA

3848

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a credito fiscal de ICMS.



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1296623 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 2966 2319 8664 2251

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
135200380546963 13/05/2020 14:56:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1296623/1	25/05/2020	2.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.250,00	405,00	0,00	0,00	2.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031588	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L. S MEAAA0002 Q 500,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2025	63079010	200	5102	PC	500,00	4,50	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 14/05/2020 Pedido: 1616023 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1616023 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc: 62
18/05/20

Anderson José da Almeida Calabrez
Auxiliar Almoço - SCMI
RG 52.010.999-5

RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - S LUIS MONTES BELOS/GO CNPJ: 33.348.467/0001-86
 VALOR DA NOTA: R\$1.440,00 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00028151
 SÉRIE 1

SHALON MEDICAL
 SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA
 AV. HERMOGENES COELHO, 3523 - ALTO DA BOA VISTA
 S LUIS MONTES BELOS - GO CEP 76100000
 SAC: (62) 3259-4546 E-mail: vendas@suturas.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 00028151
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CAHVE DE ACESSO
 5220 0533 3484 6700 0186 5500 1000 0281 5116 2147 6643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6107 - VENDAS FORA DO ESTADO
 Protocolo de autorização de uso: 152203103316054 05/05/2020-12:49:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.194.442-0
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: []
 CNPJ: 33.348.467/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CNPJ/CPF: 007536 50055250000105
 DATA DA EMISSÃO: 05/05/2020

Endereço: RUA SAO PEDRO, 30
 BAIRRO/DESTRITO: CENTRO
 DATA DA SAÍDA: 05/05/2020

Município: ITARARE
 UF: SP
 CEP: 18460000
 FONE/FAX: 15-3532-4200
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 HORA DE SAÍDA: 16:00:00

FATURA
 Fatura:028151/1 Venc:04/06/2020 Vlr: 1440.00

DE CÁLCULO DO ICMS RR\$1.199,95	VALOR DE ICMS RR\$143,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS RR\$1.440,00
VALOR DO FRETE RR\$0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO RR\$0,00	OUTRAS DESPESAS RR\$0,00	VALOR IPI RR\$0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA RR\$1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social: BRASPRESS BRASIL TRANSP INT LTDA
 FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO
 CÓDIGO ANT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: GO
 CNPJ/CPF: 48740351001218

Endereço: RUA DOS IPES QD R-3 LTS 2/3
 MUNICÍPIO: GOIANIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103952543

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: SHALON
 NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: 2,650 PESO LÍQUIDO: 1,830

DADOS DO PRODUTO

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	RC. ICMS	VALOR ICMS	VLOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
G901MR50	AC.POLIGLICOLICO 1 C/AG.5 MR (CX 36 ENV) Qtde 00002 Lote 2870220046 Fabr 02/20 Val 02/23	30061090	020	6107	CX	2,0000	249,1200	498,24	415,18	49,82	0,00	12	0
C400MR30	CATGUT CROMADO 0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00001 Lote 0890120035 Fabr 01/20 Val 01/23	30061090	020	6107	CX	1,0000	97,4400	97,44	81,20	9,74	0,00	12	0
C401CT140	CATGUT CROMADO 1 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00001 Lote 0720220024 Fabr 02/20 Val 02/23	30061090	020	6107	CX	1,0000	97,4400	97,44	81,20	9,74	0,00	12	0
S320MR40	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV) Qtde 00004 Lote 0150120062 Fabr 01/20 Val 01/23	30061090	020	6107	CX	4,0000	93,6000	374,40	311,99	37,44	0,00	12	0
N530CT130	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00008 Lote 1230320213 Fabr 03/20 Val 03/25	30061090	020	6107	CX	8,0000	37,4400	299,52	249,59	29,95	0,00	12	0
N540CT120	NYLON MON.PRETO 4-0 C/AG.2 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00001 Lote 1080220180 Fabr 02/20 Val 02/25	30061090	020	6107	CX	1,0000	37,4400	37,44	31,20	3,74	0,00	12	0
N520CT140	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00001 Lote 1370120057 Fabr 01/20 Val 01/25	30061090	020	6107	CX	1,0000	35,5200	35,52	29,60	3,55	0,00	12	0

Manoel Pereira de Oliveira
 CPF: 026.945.378-47
 Gerente Financeiro
 Santa Casa de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

Doc: 53
 12/5/20

DADOS ADICIONAIS

Cond. Pagto.: 30 DIAS
 NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015

Percentual de FCP: 0,0%
 Valor ICMS FCP: R\$0,00
 Aliq. ICMS Int.: 12,0%
 Vr Difal ICMS Dest.: R\$586,40
 Vr Difal ICMS Remet.: R\$0,00

FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF
 Nº TERMO CREDENCIAMENTO: 70556

RESERVADO AO FISCO
 Anderson José de Almeida Calmeida
 Assessor Administrativo - SCM
 RG 52.040.999-5

Retirar Depósito Fechado: CNPJ: 33348467000429-IE: 10300978-7-RUA 10, 170 QD 19 LT 12-JD. SANTO ANTONIO GOIANIA-GO-74853230
 Valor aproximado dos Tributos 196,54 (13,65%)



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

Saida: 1
Entrada: 2

No. 58.666

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000102

Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

3520050823173400019355000000586661000795906

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

135200350714592

04/05/2020 17:39

Natureza da Operação

VENDA

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

04/05/2020

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

04/05/2020

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 58 666/ 1 Valor: 571,52 Vencto: 01/06/2020

CULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

571,52

Valor do ICMS

78,62

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

571,52

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

571,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

30.927.315/0001-40

Endereço

RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS 11-37

Município

BAURU

UF

SP

Inscrição Estadual

209738714110

Quantidade

2

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,400

Peso Líquido

3,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/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
569278	OCI TOCINA 5 UIML AMP CX C/50 AMP IML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote: 2001184 Val: 31/01/2022	30043922	000	5102	CX	2,00	65.554300	131,11	X 131,11	23,60		18	
569167	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "NUTRIMAI" NUTRIEX Lote: 190610 Val: 18/06/2021	21069030	000	5102	FR	7,00	5.178700	36,25	36,25	6,52		18	
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A1) HIPOLABOR Lote: AZ-006/19 Val: 30/11/2021	30045090	000	5102	CX	2,00	202.081300	404,16	404,16	48,50		12	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.66 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

SANTA CASA DE ITARARE
RUA SAO PEDRO 30
CENTRO
ITARARE-SP
CEP: 18460-000
DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 13:00 H 17:00 H

ENTREGAR DIA 05/05/2020

Reservado ao FISCO

Marcelo De Vito Biscaia

RG: 40.300.264-4
Almoxarifeado - SC:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.571
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0505 8951 0500 0170 5500 1000 0035 7112 3657 2294

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

000103

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200354187838 05/05/2020 15:19:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 542020290110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.895.105/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		50.055.250/0001-05	05/05/2020
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE		TELEFONE / FAX (15)3532-3783	DATA DA SAÍDA 05/05/2020
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:18:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP	TELEFONE / FAX

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3571 - Valor Original: R\$ 4.294,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.294,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número 001	Vencimento 04/06/2020	Valor R\$ 4.294,00
-------------------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	777,90 (18,12%)	4.294,00
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		1 - DESTINATARIO			SP	05.530.576/0001-84
ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			16,000		16,000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
118	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326	DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N - GALÃO 5 LITROS DNGL	34011110	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
395	PAPEL GRAU CLEAN PACK VERDE 40 X 100	48115129	0102	5102	RL	1,0000	176,0000	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00
411	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL BD-02	38220090	0102	5102	UN	50,0000	13,0000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM - ROLO COM 500 UNI	39162000	0102	5102	RL	2,0000	69,0000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610	SONI-CHEX - TESTE PARA LAVADORA ULTRASSONICA SONI-02	38220090	0102	5102	UN	100,0000	19,0000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 425 - (LOTE 270120) 118 - (LOTE 2021-10) 395 - (LOTE YIPAK05-17031) 411 - (LOTE: 20190415) Condição de pagamento 30 dias depósito Banco do Brasil. AG: 037-X C: 252978-5 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012 % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 130,11 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Tributos aproximados R\$ 214,50 Fed., R\$ 563,40 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.1.A	06/05/2020 Marcelo Dentente Biscaia RG: 40.226.264-4 Insc. Estadual: 801

000104


Remover marca d'água agora

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30</p> <p>ITARARE SP CEP 18460-000</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	6 - VALOR DO INSS	220,40	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	220,40	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

36


1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	04/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30</p> <p>ITARARE SP CEP 18460-000</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	6 - VALOR DO INSS	220,40	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	220,40	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

000105

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096</p> <p>MÉDICOS - MARÇO DE 2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.56.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.033,29
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.033,29

85620000050-8 33290064014-2 11500552500-7 00117080121-9


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096</p> <p>MÉDICOS - MARÇO DE 2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.56.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.033,29
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.033,29

85620000050-8 33290064014-2 11500552500-7 00117080121-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

000106

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096</p> <p>MÉDICOS - MARÇO DE 2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.56.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.622,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.622,18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO Nº 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé


85610000156-4 22180064014-8 11500552500-7 00159520121-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096</p> <p>MÉDICOS - MARÇO DE 2020</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.56.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.622,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.622,18

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI Nº 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO Nº 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

85610000156-4 22180064014-8 11500552500-7 00159520121-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

000107

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 1535324096	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
MÉDICOS - MARÇO DE 2020 DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.145,82
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.145,82

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé


8567000011-5 45820064014-2 11500552500-7 00105880121-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 1535324096	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
MÉDICOS - MARÇO DE 2020 DARF válido para pagamento até 20/05/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.69.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.145,82
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.145,82

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

8567000011-5 45820064014-2 11500552500-7 00105880121-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep. 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2 **1**

No. 59.176

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



000108

Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

3520050823173400019355000000591761000801039

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

135200389376868

15/05/2020 19:27

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

15/05/2020

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

15/05/2020

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

Dupl.: 59.176/ 1 Valor: 4.509,04 Vencto. 12/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

4.509,04

Valor do ICMS

91,63

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

4.509,04

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

4.509,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

LIRA OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

30.927.315/0001-40

Endereço

RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS 11-37

Município

BAURU

UF

SP

Inscrição Estadual

209738714110

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

4,650

Peso Líquido

4,650

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/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
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 20020392 Val: 28/02/2023	30049043	000	5102	CX	9,00	56,560000	509,04	509,04	91,63		18	
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 905356 Val: 30/04/2022	30049019	000	5102	CX	2,00	2.000,000000	4.000,00	4.000,00	0,00		0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.66 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA

SANTA CASA DE ITARARÉ

RUA SAO PEDRO, 30

CENTRO

ITARARÉ SP

CEP: 18460-000

SEG A SEXTA DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 13:00 H 17:00 H

ENTREGAR DIA 18/05/2020

Reservado ao FISCO

DOC 67
19/05/20
Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Almoxtado - SCMI
RG 52.010.999-5



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

Número da Nota

00001033

Data e Hora de Emissão

18/05/2020 21:31:21

Código de Verificação

BBJ3-6E6C

20200519u08518229000124

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: financeiro@santacasaitarare.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção básica - Abril/2020
 Honorários médicos: R\$7.800,00
 IRRE (1,5%): R\$117,00
 COFINS (3%): R\$234,00
 CSLL (1%): R\$78,00
 PIS (0,65%): R\$50,70
 Valor líquido: R\$7.320,30

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.800,00	2,00%	156,00	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: 10/06/2020;

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002843
		Data e Hora de Emissão 19/05/2020 10:31:11
		Código de Verificação HEUOBG-002843/2020
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 396.930.788-02 Nome/Razão Social: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Endereço: MARIO PEREIRA DE ANDRADE 59, - JARDIM DONA ANESIA - CEP: 18460000 Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 800005811 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE	Inscrição Estadual: ISENTO UF: SP	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Prestação de serviços como técnico de enfermagem - referente ao mês de abril de 2020.		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.961,20		
Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.		
Data da Prestação: 19/05/2020	Base de Cálculo (R\$): 1.961,20	Aliquota (%): 3,50
		Valor do ISS (R\$): 68,64
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br REF.: Guia N° 3084198		
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002843 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: ____/____/_____ Assinatura: _____		

000111

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00000201	Data do Serviço: 18/05/2020
		Data e Hora de Emissão: 18/05/2020 14:40:30	
		Código de Verificação: ZOWAGV-000201/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07	Inscrição Municipal: 13400	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	Telefone: ()	
Endereço: CARLOS MENCK 713, - SANTA TEREZINHA - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM	UF: SP	
Município: ITARARE		


TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc.Municipal: 11204	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE	UF: SP	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENÇÃO BÁSICA - ABRIL DE 2020.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	18,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	36,00
				C.S.L.L. (R\$):	12,00
				P.I.S. (R\$):	7,80

OUTRAS INFORMAÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP 	Verifique aqui a autenticidade 

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000201 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 438646
SERIE 1
FOLHA 1/1



000112

CHAVE DE ACESSO
3120 0511 2060 9900 0107 5500 1000 4386 4610 0069 5129

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203678495615 19/05/2020 19:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prestadora Municipal de Itararé

Prestadora Municipal de Itararé

1535323783

1535323783

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO
ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
19/05/2020

CEP
18460-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
21 MAI 2020

MUNICÍPIO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/05/2020 3.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.200,00	128,00	0,00	0,00	3.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,75	PESO LÍQUIDO 18,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13142	AVENTAL DESC.ESPECIAL ML BR.C/PUNHO C/1-0-DESCARPACK LT SAEFAA0091 (50)06/24 (Fornecedor: 918, Lote: SAEFAA0091, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/06/2024)	62101000	200	6108	PCT	50	64.0000	3.200,00	3.200,00	128,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R15 B7....
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 448,00
Pedido: 406918
End. Entrega: RUA SAO PEDRO, 30 - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS 17:00HRS.
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rotã.....: 6 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

DOC-72
25/5/20
Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Autorizado - SCMI
RG 52.000.999-5

recações avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

000113



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/05/2020 - 11:13:11

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.036,32	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017903-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 09/06/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 100,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 100,72
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700000014 007201792009 609639053051 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/05/2020 - 11:13:11

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

FGTS
03/2020

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.036,32	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017903-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 09/06/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 100,72	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 100,72
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700000014 007201792009 609639053051 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/05/2020 - 11:13:11

000114

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 362.105,17	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 09/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.968,41	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.968,41
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900002894 684101792009 609639054856 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/05/2020 - 11:13:11

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

FGTS
03/2020.

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 362.105,17	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 03/2020	12-DATA DE VALIDADE 09/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.968,41	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.968,41
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/06/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900002894 684101792009 609639054856 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



000115

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: CLAUDEMIR FERREIRA SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 164.277.298-45
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35996-3
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 1.838,33
Autenticação Eletrônica: D9A7.328A.3ABE.F262.B37C.BB27.C3F8.CA04
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: EDICEIA FERRAZ
CPF/CNPJ Favorecido: 147.869.148-43
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35760-0
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 2.023,23
Autenticação Eletrônica: E9AB.ECA5.BCC9.A94C.968A.C9C5.278E.7F61
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL.
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: GISELE VENINA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 325.153.178-63
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35607-7
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 1.566,02
Autenticação Eletrônica: 0D10.DEE0.2763.7C0B.173B.70D0.E061.F824
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS C
CPF/CNPJ Favorecido: 442.669.818-99
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34985-2
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 1.484,54
Autenticação Eletrônica: 0537.6FD8.263E.E883.F540.2EC9.1782.6B84
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: RAQUEL PEREIRA DUARTE
CPF/CNPJ Favorecido: 410.827.088-60
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 38659-6
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 1.203,53
Autenticação Eletrônica: FAA7.6BA5.12FB.2238.3DF1.455D.A4C5.47E4
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: SILVIA RIBEIRO DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 306.108.408-86
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35759-6
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 1.578,38
Autenticação Eletrônica: F5AD.8E3C.18AA.2A60.52E3.EC07.E726.EB82
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/05/2020 16:34:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: TATIANE DE FATIMA RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 299.245.208-40
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35077-0
Data do Pagamento: 27/05/2020
Valor Total (R\$): 2.094,32
Autenticação Eletrônica: 873C.5F1D.ACD8.CEB7.2B11.8BA1.A875.90DD
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 45

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519