



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 10:52:49

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: JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BAL
CPF/CNPJ Favorecido: 288.839.148-13
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35833-9
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 2.239,71
Autenticação Eletrônica: BDDD.F9F5.5061.CECC.231A.A8A4.5E40.DBB2
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000120

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone ou no aplicativo Sicredi.

Serviço de Atendimento ao Cliente
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 10:52:49

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: JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA
CPF/CNPJ Favorecido: 150.500.138-28
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34949-6
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 574,75
Autenticação Eletrônica: 1814.9C73.ED2B.81DD.A625.E407.2059.0001
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000121

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 10:52:49

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: JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido: 528.736.938-78
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 58405-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.160,98
Autenticação Eletrônica: 0DA4.DD46.AC45.26A3.5ECB.F7C4.70BB.ECAC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000122

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões e Regiões Metrópoles)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:18

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: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMA
CPF/CNPJ Favorecido: 396.930.788-02
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35047-8
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.511,82
Autenticação Eletrônica: 1839.2FF2.3E37.7AB6.B864.C98E.EF5A.EDE0
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000123

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente no atendimento presencial.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:18

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: JOSE GABRIEL DE CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 167.254.888-89
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35674-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 566,99
Autenticação Eletrônica: 91B4.98C0.CA5F.58DD.E983.2D3D.E15C.3EE2
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000124

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações e Regras de Negócio.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:19

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: JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR
CPF/CNPJ Favorecido: 270.116.658-62
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35675-1
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.565,62
Autenticação Eletrônica: 0B69.5D29.D383.9B3E.0208.BC54.ABF8.7962
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
000125

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:19

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: JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE
CPF/CNPJ Favorecido: 336.567.558-25
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 61186-7
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.485,44
Autenticação Eletrônica: 1A60.1A33.5962.FFB9.28F5.3C4C.78B3.62EE
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000126

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) e Regiões de Atendimento.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:19

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: JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREI
CPF/CNPJ Favorecido: 037.644.759-19
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35679-4
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.485,66
Autenticação Eletrônica: 01D1.4110.E612.FB01.1E40.01AD.DEF9.0F0E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000127

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões e Regiões de Atendimento).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:19

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: JULIA MARIA DE ALMEIDA FONSECA
CPF/CNPJ Favorecido: 481.783.828-06
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36034-1
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.133,71
Autenticação Eletrônica: B459.E20B.2208.6745.1D08.4292.9810.155A
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000128

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução das operações e Regras de Responsabilidade.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:20

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: JULIANE APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido: 371.836.738-63
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35066-4
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 591,15
Autenticação Eletrônica: 0B68.21FE.37C1.312D.D9E5.13E9.3F60.0DFB
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000129

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:20

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: JURANDIR LOPES PINHEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 931.392.508-78
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36110-0
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.907,88
Autenticação Eletrônica: 3A8F.3545.93B3.7DEE.3752.9E76.70CB.B227
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000130

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:20

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: KARINA ALMEIDA PINHO
CPF/CNPJ Favorecido: 373.362.988-42
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35151-2
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.362,81
Autenticação Eletrônica: C578.D435.DD9B.55C7.4674.407C.CE8D.24F1
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

090131
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:21

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: LEOVIL ASSIS GUSMAO
CPF/CNPJ Favorecido: 318.454.978-05
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35961-0
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.316,11
Autenticação Eletrônica: AE5C.81C7.F89C.168C.93BF.30A0.D330.D58C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000132

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:21

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: LILIANE SOLANGE RODRIGUES
CPF/CNPJ Favorecido: 349.295.578-95
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35684-0
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.302,31
Autenticação Eletrônica: C9B9.CEA8.4D31.F6C1.842F.5190.90EB.9393
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000133

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:21

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: LUANA DE SOUZA GERING
CPF/CNPJ Favorecido: 357.449.728-89
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35318-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 2.216,70
Autenticação Eletrônica: 25AB.9F12.86C9.8129.5686.103B.EDE3.A4FF
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000134

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:21

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: LUCAS OLIVEIRA HOLTZ
CPF/CNPJ Favorecido: 446.814.348-76
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 08993-1
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 3.065,22
Autenticação Eletrônica: D82A.FE27.9427.040D.D991.03AE.0A28.B672
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000135

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:22

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: LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 360.497.538-73
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35658-1
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.506,42
Autenticação Eletrônica: 33CF.A0E5.CFF1.0E0B.DF20.4884.2D5D.4F26
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000136

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução da transação em Registros e Movimentos.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:23

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: LUIS FERNANDO PEREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 182.277.038-60
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35315-9
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 3.303,35
Autenticação Eletrônica: DD9A.694A.A8F2.C397.5B08.65E3.CDF1.3A99
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000137

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone ou no aplicativo Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:23

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: LYDIA BARBOSA SGUARIO
CPF/CNPJ Favorecido: 357.742.228-96
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 58492-4
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.113,46
Autenticação Eletrônica: 9E77.47C0.1BF4.DE6C.1B0B.E9C5.6BE2.BC0C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000138

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:23

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: MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 404.170.458-83
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36148-8
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.590,44
Autenticação Eletrônica: A633.B79C.5698.1225.9A5B.4D41.7988.B591
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

009139

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou 0800 724 7220 (Região de São Paulo).

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:23

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: MAIRA ALMEIDA PINHO
CPF/CNPJ Favorecido: 376.331.798-80
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35030-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 861,95
Autenticação Eletrônica: 3F5E.C9AB.7B3E.D74F.79BB.290D.970C.CF2D
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000140

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:24

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: MARCELO DELVENTE BISCAIA
CPF/CNPJ Favorecido: 346.108.328-36
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35671-9
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 2.049,01
Autenticação Eletrônica: CB3B.20A0.BB5F.D99B.270C.4D06.0ECD.C149
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000141

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução da transação em sua agência ou no site Sicredi.

Serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:24

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: MARCIA APARECIDA SOARES DE ALM
CPF/CNPJ Favorecido: 286.331.698-27
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35575-5
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.960,73
Autenticação Eletrônica: C986.C170.E6C8.2E9B.96FD.100D.2DB7.DF87
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Candidato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
000142

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:24

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: MARCIA CAMPOS FERREIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 122.506.808-84
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 15411-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 755,04
Autenticação Eletrônica: FF9B.FBF8.605D.EFFA.2914.BF94.61D3.ABCB
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000143

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 470 470 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:25

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: MARCUS VINICIUS LUCIO MARTINS
CPF/CNPJ Favorecido: 371.631.588-58
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34914-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.686,70
Autenticação Eletrônica: 3DC1.513F.1E82.2335.C9FA.2DF3.4F48.72A6
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000144

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:25

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: MARIA BERNADETE PEREIRA NUNES
CPF/CNPJ Favorecido: 056.589.628-89
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35602-6
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 2.628,04
Autenticação Eletrônica: 9BA3.6711.4269.103E.D3B2.3827.4054.DD74
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000145

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:25

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: MARIA FERNANDA DE CAMPOS CHURC
CPF/CNPJ Favorecido: 296.450.048-70
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35091-5
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.232,92
Autenticação Eletrônica: 2BF9.0303.6A28.4C4E.6F1A.E2D1.313F.6D49
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000146

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente na data agendada.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:25

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: MARIA JOANA DE MORAES CORDEIRO
CPF/CNPJ Favorecido: 164.440.808-27
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 52940-0
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.890,42
Autenticação Eletrônica: 689C.645E.2D18.4A59.82B9.6CD3.F7C4.E1E7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

000147

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 4770 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente na agência mais próxima.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:37:26

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: MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 202.555.688-86
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35160-1
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 1.169,54
Autenticação Eletrônica: 4621.3BD4.DC7C.ACDF.39E7.8BF7.DBAB.FAA6
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
000148

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/07/2021 11:39:32

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: MARIA SILVIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 302.060.758-20
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36386-3
Data do Pagamento: 12/07/2021
Valor Total (R\$): 2.057,33
Autenticação Eletrônica: BE33.0166.9882.692B.7860.AACB.099E.C83F
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 112

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
000149

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e serviços por telefone 0800 724 4770 (Demais Regiões) ou presencialmente em qualquer agência Sicredi.

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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 000.004.574
Série 001
Folha 1/1



Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 7416 4053 2202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210744836900 02/07/2021 15:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/07/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

02/07/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:44:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA SAO PEDRO 30

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 4574 - Valor Original: R\$ 3.054,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.054,50

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 30/07/2021

Valor R\$ 3.054,50

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	1.047,17 (34,28 %)	3.054,50
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	3.054,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,000

PESO LÍQUIDO

14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
326	DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N - GALÃO 5 LITROS - DNGL	34011110	0102	5102	UN	2,0000	145,6000	0,00	291,20	0,00	0,00	0,00	0,00
332	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS BÍTEST BI03	56031240	0102	5102	UN	50,0000	29,1000	0,00	1.455,00	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	3,0000	80,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 30CM X 100M	48115129	0102	5102	UN	2,0000	134,1500	0,00	268,30	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	16,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

326 - LOTE: 2030103 VAL. 10/22 425 - LOTE: 271120 332 - LOTE: 022101M3 472 - LOTE: CPKPGC-1806 573 - LOTE: BR04214K Pedido:

143 - Cond de pgto: 28 dias

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012

% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 92,55

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos aproximados R\$ 497,37 Fed., R\$ 549,81 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2 A

RESERVADO AO FISCO

do 160,
06/07/21
Marcelo Delvente Biscali
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa Itararé

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/07/2021 15:44:36

COPYRIGHT INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI L.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0000152

0049.324

001

Nº 001



ALTO POSTO FABRI L.TDA
RUA PRIMEIRO DE MAIO
VILA OSORIO, CEP 18460-000
ITARARE - SP FONE 1533-4444
E-mail: fabrica@auto.com.br

DANFE
Documento fiscal da Nota Fiscal Eletrônica
SÉRIE: 000.049.324
FOLHA: 1/1
Nº 001
3521 0645 8539 5900 0108 5500 1000 0493 2410 0004 6865
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.infelazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora
1-35-21-0733931699 30/06/2021 15:45:18

VENDA ECF

NOME: RUA DO BOM DIA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)

NÚMERO 030

COMPLEMENTO

NÚMERO DO BARRIL 35323783

NÚMERO DO BARRIL 35323783

NÚMERO DO BARRIL 35323783

NÚMERO DO BARRIL 35323783

NÚMERO DO BARRIL 35323783

NÚMERO DO BARRIL 35323783

NÚMERO DO BARRIL 35323783

CÁLCULO DE IMPOSTOS

Fatura: 49324 Vencimento: 10/07/2021 Valor: R\$ 2.753,70

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR - VOLT

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

**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

1

 N°. 000.051.021
 Série 001
 Folha 1/1


Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0510 2110 1434 5826

 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

135210728243986 - 29/06/2021 16:13:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

000155

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

MUNICÍPIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 27/07/2021
 Valor R\$ 3.919,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.919,50	705,51	0,00	0,00	0,00	0,00	3.919,50
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	3.919,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11,890

11,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49508	CEFARISTON 1G PO INJ CT C/ 100 FA/BLAU S+ PMC; 11.59 Lote: 20110594 Qtd: 500 Fab: 10/11/2020 Val: 10/11/2022 FCI:1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	500	6,1600	3.080,00	3.080,00	554,40			18,00	
51986	CLIZE 150MCG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/HALEX ISTAR S+ Lote: 0000150175 Qtd: 100 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	5102	AP	100	7,3000	730,00	730,00	131,40			18,00	
52359	REGRAIR 100MCG AER OR 200DS 17,4G/14,6MLx GSK FR S+ PMC; 43.68 Lote: SU2P Qtd: 10 Fab: 30/06/2020 Val: 30/06/2022	30049039	200	5102	FR	10	10,9500	109,50	109,50	19,71			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: pedido 121
 Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:1434582
 BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-0
 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 537,47 Estadual: R\$ 470,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 Dec 151
 01/07/21
 Anderson Jose de Almeida Caiado
 Auxiliar Almoxarife - SCMI
 RG 5.010.499-5



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000156

793/NFSE

Data e Hora de Emissão

01/07/2021 11:08:05

Código de Verificação

7E82A770350013A3E943

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 05.793.132/0001-31 IE: 372066144114 IM: 17360
 Razão Social: PANHOZZI, ARRUDA E CIA FUNERÁRIA E PLANOS FUNERÁRIOS LTDA
 Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 222. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030
 Município : ITAPEVA - SP
 E-mail : viviane.arruda@sistemaprever.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 222. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030
 Município : ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE DE AMBULÂNCIA DE REMOÇÕES (DUAS) INDIVIDUAIS PARA OS PACIENTES: TEREZA DE FATIMA LUCIANO E OSVALDO DE ALMEIDA, AMBOS COM ORIGEM DA SANTA CASA DE ITARARÉ E COM DESTINO AO "HOSPITAL SANTA LUCINDA" REGIONAL DE SOROCABA/SP. VALORES APROXIMADOS DOS IMPOSTOS R\$ 134,40 (4,20%). FONTE IBPT.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.200,00	5,00	160,00	0,00

Total Tributos: 160,00. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.200,00
 Valor por extenso: Três Mil Duzentos Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 09/08/2021.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de PANHOZZI, ARRUDA E CIA FUNERÁRIA E PLANOS FUNERÁRIOS LTDA
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota

793/NFSE

Emissão

01/07/2021 11:08:05

Código de verificação

7E82A770350013A3E943



Data

Identificação do Recebedor

Mariene Ferreira de Oliveira
 CPF 026.945.378-47
 Gerente Financeiro
 Santa Casa de Itararé

LANÇADO



RECEBEMOS DE AUTOITA PEÇAS E ACESSÓRIOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.443
		SÉRIE: 1

AUTOITA PEÇAS E ACESSÓRIOS LTDA RUA FREI CANECA, 2455 - SOBRADO - CENTRO, Itararé, SP - CEP: 18460000 - Fone/Fax: 1535312467	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.443 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3521 0636 2619 7700 0100 5500 1000 0004 4310 7080 0804 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 135210708195098 - 24/06/2021 15:43
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 380125304113 CNPJ / CPE 36.261.977/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		50.055.250/0001-05	24/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SÃO PEDRO, 30 -	CENTRO	18460-009	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Itararé		SP	

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
970	TUBO CILINDRO EMBREAGEM	87083090	0500	5403	UN	1,0000	440,0000	440,00					

25/06/21

Marcelo Delvente Biscaia
 RG. 40.320.264-4
 Supervisor Almoxarifado
 Santa Casa Itararé

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

.000153

807/NFSE

Data e Hora de Emissão

12/07/2021 15:46:59

Código de Verificação

8ADA4519EC3024E6F41A

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 05.793.132/0001-31

IE: 372066144114

IM: 17360

Razão Social: PANHOZZI, ARRUDA E CIA FUNERÁRIA E PLANOS FUNERÁRIOS LTDA

Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 222. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : viviane.arruda@sistemaprever.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Dados da Nota



TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 222. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030

Município : ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE DE AMBULÂNCIA PARA O PACIENTE BENEDITO RODRIGUES DE MOURA, DE ITARARÉ A ITAPEVA COM RETORNO PARA ITARARÉ. VALORES APROXIMADOS DOS IMPOSTOS R\$ 30,24 (4,20%). FONTE IBPT.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

ISS Retido na Fonte (R\$)

0,00

720,00

5,00

36,00

0,00

Total Tributos: 36,00. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 720,00

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Setecentos e Vinte Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 09/08/2021.

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

Recebi(emos) de PANHOZZI, ARRUDA E CIA FUNERÁRIA E PLANOS FUNERÁRIOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
807/NFSE

Emissão

12/07/2021 15:46:59

Código de verificação

8ADA4519EC3024E6F41A



Data

Identificação do Recebedor

LANÇADO



Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3107712	Vencimento 14/07/2021
---	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 06/2021 - TOMADOR

000159



INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES - CNPJ: 36.265.405/0001-07

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

Referente as Nota(s) emitida(s): 87 -
Principal: R\$ 210,00

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Data Documento 01/07/2021	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3107712	Valor do Documento R\$ 210,00
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			AUTENTICAÇÃO



817

81780000002-5 10002120202-1 10714000000-4 00003107712-6

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/07/2021
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 01/07/2021	Número Documento 3107712	Espécie Doc. ISSQN	Acerte	Data Processamento 01/07/2021	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 210,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES - CNPJ: 36.265.405/0001-07 Referente as Nota(s) emitida(s): 87 - Principal: R\$ 210,00 Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP					(=) Valor Cobrado R\$ 210,00
CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 06/2021					
Sacador / Avalista					Autenticação



Recorte Aqui



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00009667												
	Data e Hora de Emissão 02/07/2021 11:43:34												
	Código de Verificação b0260b7b												
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS PROFISSIONAIS DE RESGATE E EMERGENCIAS MEDICAS - APREMED CPF/CNPJ: 08.215.593/0001-15 Inscrição Municipal: 000143451 Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, Nº1040 - SALA 2 ANDAR 000 - JARDIM EMILIA - CEP:18030-005 Município: SOROCABA UF: SP													
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: RUA SAO PEDRO, Nº30 - BAIRRO CENTRO - CEP:18460-000 Município: ITARARE UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.com.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERV. TRANSPORTE E REMOÇÃO PACIENTE: EDIVANDRO DOMINGUES SANTOS - G. 79371 DATA DE ATENDIMENTO: 28/06/2021 ORIGEM: SANTA CASA - ITARARE DESTINO: HOSPITAL MUNICIPAL - OSASCO PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO: 12/07/2021 TRIB. APROX. FEDERAL R\$ 1.562,89 TRIB. APROX. MUNICIPAL R\$ 249,83													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</td> <td align="center">1</td> <td align="right">11620,00</td> <td align="right">11.620,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	11620,00	11.620,00			
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	11620,00	11.620,00									
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.620,00													
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 11.620,00</td> <td>Alíquota: 4,00%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 464,80</td> </tr> </table>					Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.620,00	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 464,80					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.620,00	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 464,80										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/08/2021 CNAE: 862160100 - UTI MOVEL Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.													

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Marcus Vinícius
 RG 45
 SCMIA



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00009666												
		Data e Hora de Emissão 02/07/2021 11:40:30												
		Código de Verificação 6700f919												
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS PROFISSIONAIS DE RESGATE E EMERGENCIAS MEDICAS - APREMED CPF/CNPJ: 08.215.593/0001-15 Inscrição Municipal: 000143451 Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, Nº1040 - SALA 2 ANDAR 000 - JARDIM EMILIA - CEP:18030-005 Município: SOROCABA UF: SP														
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: RUA SAO PEDRO, Nº30 - BAIRRO CENTRO - CEP:18460-000 Município: ITARARE UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.com.br														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERV. TRANSPORTE E REMOÇÃO PACIENTE: SERGIO JOSE VIEIRA - G. 79372 DATA DE ATENDIMENTO: 28/06/2021 ORIGEM: SANTA CASA - ITARARE DESTINO: HOSPITAL DAS CLINICAS - SAO PAULO PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO: 12/07/2021 TRIB. APROX. FEDERAL R\$ 1.624,22 TRIB. APROX. MUNICIPAL R\$ 259,63														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 12076,00</th> <th>Total R\$ 12.076,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 12076,00	Total R\$ 12.076,00								
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 12076,00	Total R\$ 12.076,00										
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00										
		IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.076,00														
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 12.076,00		Alíquota: 4,00%										
				Valor do ISS: R\$ 483,04										
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/08/2021 CNAE: 862160100 - UTI MOVEL Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.														
Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR														



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000172		Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 14/07/2021 16:14:25		
			Código de Verificação SFXILM-000172/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Telefone: (15) Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM Celular: () 3532-2054 Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. AUXILIO DE CIRURGIAS EM JUNHO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00					
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\$):
I.R. (R\$):		49,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
				99,00	C.S.L.L. (R\$):
				33,00	P.I.S. (R\$):
					21,45
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000172 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000801		Data do Serviço 15/07/2021		
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 09:04:08				
			Código de Verificação FUASCJ-000801/2021				
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							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
PLANTÃO DE PEDIATRIA DE JUNHO DE 2021. VALOR LIQUIDO - R\$ 17.962,89							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.140,00							
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Base de Cálculo (R\$):		19.140,00		Aliquota (%):		3,50	
				ISS tributado ao Prestador (R\$):		669,90	
I.R. (R\$):		287,10		I.N.S.S. (R\$):		0,00	
				COFINS (R\$):		574,20	
				C.S.L.L. (R\$):		191,40	
				P.I.S. (R\$):		124,41	
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.962,89- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx							
Verifique aqui a autenticidade							
- 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 Nº 00000801 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.962,89 Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000095		Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 11:07:41		
			Código de Verificação YNUGRS-000095/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 090.057.227-20 Inscrição Municipal: 12869 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Telefone: () Endereço: RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: Município: ITARARE Celular: (15) 98109-5623 UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF: ATENÇÃO BÁSICA DE JUNHO DE 2021 VALOR LIQUIDO: R\$ 293,60					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 367,00					
Código do Serviço: 04,05 Acupuntura.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
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 - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000095 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000176	Data do Serviço 15/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 14:03:13	
			Código de Verificação ZQNWDB-000176/2021	
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: (0) Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
ATENÇÃO BASICA - JUNHO/2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00				
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\$): 552,94	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				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP			Verifique aqui a autenticidade 	
Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000176 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				

000165
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3234/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000478	Data do Serviço 15/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 09:47:54	
			Código de Verificação IFEXZX-000478/2021	
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 DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: () Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTÃO À DISTANCIA ORTOPEDIA - DE JUNHO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.976,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 8.976,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 314,16
I.R. (R\$): 134,64	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 269,28	C.S.L.L. (R\$): 89,76	P.I.S. (R\$): 58,34
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				
Verifique aqui a autenticidade				
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000478 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000479		Data do Serviço 15/07/2021		
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 09:49:41				
			Código de Verificação IJMCPG-000479/2021				
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 DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000							
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()							
Município: ITARARE UF: SP							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual:							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE							
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
ATENÇÃO BÁSICA - DE JUNHO DE 2021							
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.cidadeonline.inf.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 Nº **00000479** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota	Data do Serviço
SECRETARIA DE FINANÇAS		00001204	15/07/2021
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Data e Hora de Emissão	15/07/2021 09:59:43
		Código de Verificação	XBADIG-001204/2021
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: 18460073		Celular: ()	
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR		UF: SP	
Município: ITARARE			
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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
PLANTÃO DIST ORTOPEDIA JUNHO/2021			
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\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
11.424,00		3,50	399,84
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
171,36		342,76	114,24
P.I.S. (R\$): 74,25			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 00001204 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00001396	Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 14/07/2021 16:46:16	
			Código de Verificação AGGJDW-001396/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual: 000169 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Telefone: () Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM Celular: (15) 5324-315 Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
ATENÇÃO BÁSICA JUNHO/2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00				
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\$): 78,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 156,00	C.S.L.L. (R\$): 52,00	P.I.S. (R\$): 33,80
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001396 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000937		Data do Serviço 14/07/2021		
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 10:01:17				
			Código de Verificação XBCEOD-000937/2021				
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: (15) 3532-4406							
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000							
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073							
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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009							
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
REF: PLANTÃO À DISTANCIA CLINICA CIRÚRGICA DE JUNHO DE 2021							
VALOR LIQUIDO: R\$7.466,71							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.956,00							
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\$):	119,34	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	238,68	C.S.L.L. (R\$):	79,56
						P.I.S. (R\$):	51,71
OUTRAS INFORMAÇÕES							
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000937 - Série ELETRONICA							
Condições de Pagamento:							
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____							



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000938	Data do Serviço 14/07/2021
		Data e Hora de Emissão 15/07/2021 10:24:29	
		Código de Verificação WQHBXP-000938/2021	
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: (15) 3532-4406			
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073			
Município: ITARARE UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual:			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
REF: ATENÇÃO BÁSICA DE JUNHO DE 2021			
VALOR LIQUIDO: R\$ 4634,74			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43			
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\$): 74,07	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 148,15	C.S.L.L. (R\$): 49,38 P.I.S. (R\$): 32,09
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº **00000938** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.292.340

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4017 1504 7393

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

FORÇA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210146562880 08/07/2021 17:13:43

CARU

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

RUA SAO PEDRO, 30

ITARARE

CNPJ/CPF/ME/Inscrição

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATURA/DUPLICATA

01 08/07/21 R\$ 10.853,82

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
10.631,82	724,74	0,00	0,00	3.469,36	10.853,82
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	10.853,82

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

LOGFAR LOGISTICA LTDA

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

MUNICÍPIO

BAURUR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

190,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA123D Qtd=4 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	4	12,00	48,00	48,00	1,92	4	14,32
4842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082109 Qtd=2 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	2	13,00	26,00	26,00	3,12	12	8,34
4842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082113 Qtd=12 Fab=29/03/2021 Val=28/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	12	13,00	156,00	156,00	18,72	12	50,06
4839	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD 0905 4 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=92700 Qtd=1 Fab=17/02/2021 Val=17/02/2024 Cod Barras (cEan): 17898198860427	39269040	000	6108	PCT	1	31,30	31,30	31,30	3,76	12	11,42
4897	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CVSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302110 Qtd=10 Fab=08/03/2021 Val=07/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	10	11,40	114,00	114,00	13,68	12	36,58
4899	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CVSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER	30059090	500	6108	PCT	28	16,68	467,04	467,04	56,04	12	149,87

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

valores tributos do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.188,98.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 VISTA
 PED: 527876 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: MONICA CRISTINA Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
 ORDEM DE COMPRA N - 186
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 3.469,36 (31,96%) Fonte:IBPT
 ICMS ISENTO CONFE. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2006 - Produtos(2834, 23073, 23081, 23511, 23512, 23539, 24430, 24525, 24526,

RESERVADO AO FISCO

de 192
 13/07/21

Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Supervisor Almoxarifado
 Santa Casa Itararé



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 000.292.340

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4017 1504 7393

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

141210146562880 08/07/2021 17:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF do Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

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 08/07/21 R\$ 10.853,82

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
10.631,82	724,74	0,00	0,00	3.469,36	10.853,82
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	10.853,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU	SP	209.337.700.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44					190,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA123D Qtd=4 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	4	12,00	48,00	48,00	1,92	4	14,32
9842	ALGODAO ORTOPEIDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082109 Qtd=2 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	2	13,00	26,00	26,00	3,12	12	8,34
9842	ALGODAO ORTOPEIDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082113 Qtd=12 Fab=29/03/2021 Val=28/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	12	13,00	156,00	156,00	18,72	12	50,06
23539	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD-0905-4 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=92760 Qtd=1 Fab=17/02/2021 Val=17/02/2024 Cod Barras (cEan): 17898198860427	39269040	000	6108	PCT	1	31,30	31,30	31,30	3,76	12	11,42
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302110 Qtd=10 Fab=08/03/2021 Val=07/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	10	11,40	114,00	114,00	13,68	12	36,58
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER	30059090	500	6108	PCT	28	16,68	467,04	467,04	56,04	12	149,87

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.188,98.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
VISTA
PED: 527876 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: MONICA CRISTINA Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
ORDEM DE COMPRA N - 186
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 3.469,36 (31,96%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTOS CONF. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(22834, 23073, 23081, 23511, 23512, 23539, 24430, 24525, 24526,
24781, 25346)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
emissão: 08/07/2021, Valor Total: R\$10.853,82, 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 000.292.340

SÉRIE: 1



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 000.292.340

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4017 1504 7393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210146562880 08/07/2021 17:13:43

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	EMISSA	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302118 Qtd=28 Fab=04/05/2021 Val=03/05/2022 Cod Barras (cEan): 7891800113365											
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262110 Qtd=3 Fab=11/03/2021 Val=10/03/2024 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	3	49,00	147,00	0,00	0,00	0	47,17
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262110 Qtd=1 Fab=08/03/2021 Val=07/03/2024 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0	24,07
26236	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,30 GR-30 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495540072 PMC=0,00 Lote=UHL011/20-IG30 Qtd=13 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2026 Cod Barras (cEan): 789865372285	62101000	200	6108	CX	13	297,00	3.861,00	3.861,00	154,44	4	1.238,99
22807	COLETOR PERFUROCORTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=5513 Qtd=2 Fab=12/03/2021 Val=12/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	2	147,00	294,00	294,00	35,28	12	113,69
24449	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194586 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=586482110 Qtd=1.440 Fab=11/03/2021 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 7891800197549	30059090	500	6108	ENV	1.440	0,78	1.123,20	1.123,20	134,78	12	360,43
24449	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194586 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=586482117 Qtd=156 Fab=30/04/2021 Val=25/04/2026 Cod Barras (cEan): 7891800197549	30059090	500	6108	ENV	156	0,78	121,68	121,68	14,60	12	39,05
24430	EQUIPO INFUSÃO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA C-375381 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210242 PMC=0,00 Lote=2100003999 Qtd=30 Fab=19/02/2021 Val=04/01/2024 Cod Barras (cEan): 7898468471172	90189010	000	6108	UN	30	3,10	93,00	93,00	11,16	12	29,84
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=201221 Qtd=300 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	300	0,95	285,00	285,00	11,40	4	91,46
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=210111 Qtd=1.200 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	1.200	0,95	1.140,00	1.140,00	45,60	4	365,83
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M29443 Qtd=48 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	48	1,75	84,00	84,00	10,08	12	26,96
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993119E Qtd=60 Fab=11/05/2021 Val=10/05/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	60	6,85	411,00	411,00	49,32	12	131,89
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP 1711G COD-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420088 PMC=0,00 Lote=2100011732 Qtd=240 Fab=10/04/2021 Val=10/03/2024 Cod Barras (cEan): 17891800265832	90189010	000	6108	UN	240	0,83	199,20	199,20	23,90	12	63,92
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2119 Qtd=100 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2024 Cod Barras (cEan): 57896098810625	40151100	500	6108	PAR	100	1,75	175,00	175,00	21,00	12	56,16
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2119 Qtd=200 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2024 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151100	500	6108	PAR	200	1,79	358,00	358,00	42,96	12	114,88



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

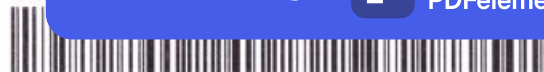
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.292.340

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4017 1504 7393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210146562880 08/07/2021 17:13:43

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
25867	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA COD-005587 CART.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495510076 PMC=0,00 Lote=20210211BR Qtd=30 Fab=24/02/2021 Val=24/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170077	63079010	200	6108	CART	30	15,00	450,00	450,00	18,00	4	144,41
23798	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-36492 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071159055 PMC=0,00 Lote=927515B Qtd=4 Fab=02/02/2021 Val=02/02/2023 Cod Barras (cEan): 17891800364924	30051030	300	6108	PCT	4	54,83	219,32	219,32	8,77	4	70,38
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I463 Qtd=1.750 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.750	0,33	577,50	577,50	23,10	4	152,06
23081	SERINGA DESC INSULINA 01ML C/AG 13X4,5 SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180030 PMC=0,00 Lote=I29 Qtd=1.000 Fab=29/01/2021 Val=30/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490221	90183111	200	6108	UN	1.000	0,21	210,00	210,00	8,40	4	67,39
6958	TOUCA ELASTICA SANFONADA GR-20 (SOFT) C-256 PCT/C/100 UN ANADONA cProdANVISA=0080175349005 PMC=0,00 Lote=402-21 Qtd=6 Fab=01/02/2021 Val=01/02/2023 Cod Barras (cEan): 7898433202565	62101000	000	6108	PCT	6	15,00	90,00	90,00	10,80	12	28,88
23511	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29020081 Qtd=1 Fab=31/08/2020 Val=31/08/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725378	90183929	200	6108	CX	1	47,68	47,68	47,68	1,91	4	15,30
23512	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29120121 Qtd=1 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725385	90183929	200	6108	CX	1	49,90	49,90	49,90	2,00	4	16,01

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24388) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.188,98. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



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

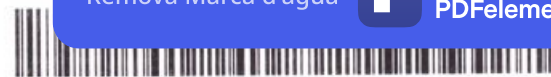
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.292.290

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2922 9017 8890 9413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210146412485 08/07/2021 15:33:01

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/Aliquis

05.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 08/07/21 R\$ 256,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
256,00	30,72	0,00	0,00	67,40	256,00
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	256,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU	SP	209.337.700.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LYK Qtd=1 Fab=18/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	70,00	70,00	70,00	8,40	12	18,43
22026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74QC1399 Qtd=2 Fab=28/03/2021 Val=28/02/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	CX	2	93,00	186,00	186,00	22,32	12	48,97

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\$15,36.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 10/D
PED: 527853 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: VANILDA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
PEDIDO N - 170
Val aprox dos tributos R\$ 67,40 (26,33%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18621, 22026) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 15,36. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/07/2021, Valor Total: R\$256,00, 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 000.292.290

SÉRIE: 1



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota 00000144		Data do Serviço 15/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 11:21:06		
			Código de Verificação RBKWJU-000144/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual: 000177 Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: () Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: CONTABIL.SMADALENA@GMAIL.COM Celular: () Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PLANTÃO DE PEDIATRIA DE JUNHO DE 2021					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.840,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		15.840,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					554,40
I.R. (R\$):	237,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	475,20
				C.S.L.L. (R\$):	158,40
				P.I.S. (R\$):	102,96
OUTRAS INFORMAÇÕES Condições de Pagamento: à vista - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = ITARARE / SP					
Recebi (emos) de: DIEGO ROBERTO CALSONE Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000144 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: à vista Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000973		Data do Serviço 15/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 13:48:30		
			Código de Verificação TZMEKN-000973/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Telefone: (15) 3532-5765 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 351, - VILA CRUZEIRO - CEP: 18460000 Celular: () 99155-0794 E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM UF: SP Município: ITARARE					
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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PLANTAO A DISTANCIA DE JUNHO DE 2021					
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\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
637,50	0,00	1275,00	425,00	276,25	
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000973 - 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

843

Código de Verificação de Autenticidade

8MAU6CJ7A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2021 às 22:28:30

Chave de Acesso

67673IL60TLITWNF8M31L11YM9NX7RS3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamendola1.dcfiorilli.com.br:8080/lsweb>, 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
			Competência 14/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 IN Nº 3254/2010 CANCELADO Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro			Complemento
Rua São Pedro, 30			Bairro
			Centro
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18460-000	ITARARE - SP	3523206	15 35324200
			E-mail
			financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES AO PLANTÃO A DISTÂNCIA DE ORTOPEDIA, MÊS DE JUNHO 2021	4.080,00	R\$ 4.080,00

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\$ 4.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.080,00	R\$ 204,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.080,00 x 0,65%)	COFINS (4.080,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.080,00 x 1,50%)	CSLL (4.080,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,52	R\$ 122,40	R\$ 0,00	R\$ 61,20	R\$ 40,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.829,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 843 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8MAU6CJ7A.

Data

CPF/RG

Assinatura



	Prefeitura Municipal de Itapeva		264/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 15/07/2021 08:55:00	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação B19CE40413129469A4BD	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333				
Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME				
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060				
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666				
E-mail : ecsudoeste@gmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 50.055.250/0001-05	IE:	IM:	
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé			
	Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000			
	Município : ITARARE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000				
Município : ITARARE - SP				
Discriminação do Serviço				
PL OBSTETRÍCIA - JUNHO DE 2.021				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00				
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	8.640,00	2,84	245,38	0,00
Total Tributos: 245,38. Percentual: 2,84%				
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 8.640,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta Reais				
Outras Informações				
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
264/NFSE

Emissão
15/07/2021 08:55:00

Código de verificação
B19CE40413129469A4BD





MUNICÍPIO DE SENGÉS		Número da Nota:	
Secretaria Municipal da Fazenda		479	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora da Emissão:	
www.esnfs.com.br		14/07/2021 16:50:22	
		Operador Emissor:	
		UNIGES C. M. S	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	06091921000193	I.E.:	
Nome/Razão:	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	I.M.:	307115
Endereço:	RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000	Telefone:	
Município:	Sengés	UF:	PR
		e-Mail:	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ:	50055250000105	I.E.:	
Nome/Razão:	SANTA CASA DE ITARARÉ	I.M.:	
Endereço:	RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000		
Município:	Itararé	UF:	SP
		e-Mail:	financeiro@santacasaitarare.com.br
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução
4.01	OBSTETRÍCIA - JUNHO DE 2021	14.040,00	0,00
		Base Cál.	Aliq.
		14.040,00	3,00
			ISS
			421,20
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: 3E5029FA.63B34CB1.375511D0.26BC6821 (verificada em 14/07/2021 às 16:50:23)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

204/NFSE

Data e Hora de Emissão

14/07/2021 17:58:37

Código de Verificação

0F0BD9A04079A145D6A3

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:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - JUNHO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.880,00

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	11.880,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
178,20			77,22		356,40		118,80	730,62		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.149,38

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 11.880,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Onze Mil Oitocentos e Oitenta Reais

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
204/NFSEEmissão
14/07/2021 17:58:37Código de verificação
0F0BD9A04079A145D6A3

Data

Identificação do Recebedor



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

173

Data da emissão da nota

15/07/2021 10:56:10

Data do fato gerador

15/07/2021 10:56:10

Código de verificação

YJIZMUMTL

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: Jaguaraiá

UF: PR

E-mail:

Site:

000183
Inscrição estadual:
Telefone:
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Anexo Nº 001/2021
Celular:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - OBST JUNHO/2021	8.640,0000	1,0000	8.640,0000	8.640,00x2,00 =	172,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.108,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.640,00			Valor líquido = R\$ 8.108,64		

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	8.640,00	172,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguaraiá

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\$ 1.162,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 345,60 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001292 Data e Hora de Emissão 14/07/2021 23:54:36 Código de Verificação ESJ3-NW6M		
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: 60.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@smcscasaitarare.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Plantões "in loco" Obstetrícia - junho/2021 Honorários médicos: R\$7.560,00 IRRF (1,5%): R\$113,40 COFINS (3%): R\$226,80 CSLL (1%): R\$75,60 PIS (0,65%): R\$49,14 Valor líquido: R\$7.095,06				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.560,00				
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	7.560,00	2,00%	151,20	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: 10/08/2021;				



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

140

Código de Verificação de Autenticidade

R59EZ8MN9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2021 às 17:19:31

Chave de Acesso

416679175N5LR24ZM9VL0P9O50AG6LV2

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 14/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇO DE SERVIÇOS REF- PLANTAO OBSTETRICA - JUNHO DE 2021	8.640,00	R\$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (8.640,00 x 0,65%) R\$ 56,16	COFINS (8.640,00 x 3,00%) R\$ 259,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.640,00 x 1,50%) R\$ 129,60	CSLL (8.640,00 x 1,00%) R\$ 86,40	Outras Retenções 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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R59EZ8MN9.

Data

CPF/RG

Assinatura



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210715u08518229000124		Número da Nota 00001294 Data e Hora de Emissão 15/07/2021 00:00:14 Código de Verificação URLJ-6XJP		
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 - junho/2021 (Dra. Alessandra) honorários médicos: R\$5.400,00 IRRF (1,5%): R\$81,00 COFINS (3%): R\$162,00 CSLL (1%): R\$54,00 PIS (0,65%): R\$35,10 Valor líquido: R\$5.067,90				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.400,00				
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	5.400,00	2,00%	108,00	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: 10/08/2021;				

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

200186

Wondershare
PDFelement



 20210715u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001293	
			Data e Hora de Emissão 14/07/2021 23:57:36 Código de Verificação XAP1-T6WS	
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 - junho/2021 (Dr. Gesualdi) Honorários médicos: R\$9.200,00 IRRF (1,5%): R\$138,00 COFINS (3%): R\$276,00 CSLL (1%): R\$92,00 PIS (0,65%): R\$59,80 Valor líquido: R\$8.634,20				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 3254/2010 Contrato nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ 000187				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.200,00				
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	9.200,00	2,00%	184,00	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: 10/08/2021;				



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

265/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/07/2021 09:00:40Código de Verificação
4381646FBEF0EA465D2C

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
000188

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

AIH - JUNHO DE 2.021

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 376,79

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	376,79	2,84	10,70	0,00

Total Tributos: 10,70. Percentual: 2,84%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 376,79 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trezentos e Setenta e Seis Reais e Setenta e Nove Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de FAIÇAL & PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
265/NFSEEmissão
15/07/2021 09:00:40Código de verificação
4381646FBEF0EA465D2C

Data

Identificação do Recebedor



	Prefeitura Municipal de Itapeva		205/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 15/07/2021 08:14:54	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação 402E1B33C4FA2CA0C53E	
			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:	
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare			
	Endereço	: Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000		
	Município	: ITARARE - SP		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
000189

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

Discriminação do Serviço				
AIH - JUNHO DE 2.021				

Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 760,95				

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	760,95	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador										
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	11,41		4,95		22,83		7,61	46,80		

VALOR LIQUIDO = R\$ 714,15				
----------------------------	--	--	--	--

Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 760,95				
Forma Pgto: A VISTA				
Valor por extenso: Setecentos e Sessenta Reais e Noventa e Cinco Centavos				

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. / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 205/NFSE		
	Emissão 15/07/2021 08:14:54		
	Código de verificação 402E1B33C4FA2CA0C53E		
Identificação do Recebedor			

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210715u08518229000124

Número da Nota

00001291

Data e Hora de Emissão

14/07/2021 23:51:35

Código de Verificação

PCVH-KFEG**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**

Cirurgias AMBESP - junho/2021
 Honorários médicos: R\$6.000,00
 IRRF (1,5%): R\$90,00
 COFINS (3%): R\$180,00
 CSLL (1%): R\$60,00
 PIS (0,65%): R\$39,00
 Valor líquido: R\$5.631,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 354/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000190

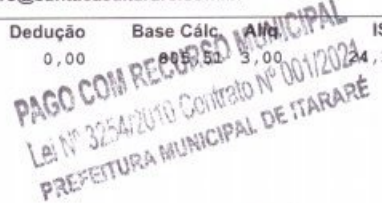
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00

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	6.000,00	2,00%	120,00	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: 10/08/2021;



 MUNICÍPIO DE SENGÉS Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br	Número da Nota: 480	
	Data e Hora da Emissão: 14/07/2021 17:00:44	
	Operador Emissor: UNIGES C. M. S.	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone: Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000 Município: Sengés UF: PR e-Mail:		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.: Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br		
Cód.	Discriminação	Val.Serviço Dedução Base Cálculo Alíq. ISS
4.01	A.I.H. OBSTETRÍCIA DE JUNHO DE 2021	805,51 0,00 805,51 3,00 24,17
 		
		
Total Serviços (R\$)		805,51
Total ISS (R\$)		24,17
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00%)
	24,17	0,00
Total Líquido (R\$)		755,96
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: A6972C1F.AC4D729B.26E62D06.B64E016A (verificada em 14/07/2021 às 17:00:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

141

Código de Verificação de Autenticidade

W10AV6ZRJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2021 às 17:34:23

Chave de Acesso

416680ED4DT3BEB9L1WZLCJLBQK7UWZ

Criada em substituição à NFS-e 139

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 14/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE AIH OBSTETRICA - JUNHO DE 2021	159,82	R\$ 159,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 159,82	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 159,82	Total do ISS R\$ 3,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 159,82			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$3,69		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W10AV6ZRJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

174

Data da emissão da nota

15/07/2021 11:08:23

Data do fato gerador

15/07/2021 11:08:23

Código de verificação

GEIWEDOYC

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: Jaguariá

UF: PR

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei 15.325-2010 Contas nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - AIH JUNHO/2021	384,3900	1,0000	384,3900	384,39x2,00 =	7,69

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	366,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,50	R\$ 11,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,84	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 384,39			Valor líquido = R\$ 366,52		

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	384,39	7,69

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Jaguariá

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\$ 51,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,38 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 82.326

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

3521070823173400019355000000823261001034713

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

135210770820528

08/07/2021 16:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
000194

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

08/07/2021

Data de Saída/Entrada

08/07/2021

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 82.326/ 1 Valor: 6.226,70 Vencio. 07/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

6.224,39

Valor do ICMS

911,70

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

6.226,70

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

6.226,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

66

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

801,000

Peso Líquido

801,000

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
568819	ANLÓDIPINO 5MG CX C/500CP "BESILAPIN" GEOLAB	30049099	000	5102	CX	1,00	24,346100	24,35	24,35	4,38		18,0	
	Lote: 2017521 Val.: 30/01/2023					1,00							
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB	30049029	020	5102	FR	3,00	1,260000	3,78	1,47	0,26		18,0	
	Lote: 28386A Val.: 31/05/2022					3,00							
27551	MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G "TOPCOID" UNIAO QUIMICA	30049099	000	5102	TB	4,00	10,870000	43,48	43,48	7,83		18,0	
	Lote: 2108843 Val.: 31/03/2024					4,00							
53453	DICLOFENACO DE SODIO 50MG "SODIX" GEOLAB	30049037	000	5102	CX	1,00	43,958200	43,96	43,96	7,91		18,0	
	Lote: 2106425 Val.: 31/05/2023					1,00							
48631	SOL FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24 FRASCOS EQUIPLEX	30049099	000	5102	CX	64,00	69,377000	4.440,13	4.440,13	590,54		13,3	
	Lote: 2112151 Val.: 30/04/2023					42,00							
	Lote: 2112158 Val.: 30/04/2023					2,00							
	Lote: 2112158 Val.: 30/04/2023					20,00							
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN" UNIAO QUIMICA	30049099	000	5102	CX	2,00	73,000000	146,00	146,00	26,28		18,0	
	Lote: 2036133 Val.: 30/09/2022					2,00							
568213	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML CX C/50 "NAUSICALM B8" UNIAO QUIMICA	30045090	000	5102	CX	1,00	75,500000	75,50	75,50	13,59		18,0	
	Lote: 2037567 Val.: 30/10/2022					1,00							
569245	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 25AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	2,00	92,500000	185,00	185,00	33,30		18,0	
	Lote: 21050130 Val.: 31/05/2023					2,00							



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI

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. 82.326

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

3521070823173400019355000000823261001034713

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

135210770820528

08/07/2021 16:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2115930 Val: 30/04/2023	30049029	000	5102	CX	OK	6,00	179,000000	1.074,00	1.074,00	193,32		18,0	
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote: 2103840 Val: 28/02/2023	30043922	000	5102	CX	OK	3,00	63,500000	190,50	190,50	34,29		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER PEDIDO 165	REG.:Campinas N/P.100.221	Reservado ao FISCO Anderson Jose de Almeida Calabrez Auxiliar Administrativo - SCMI RG 52010-99945 Dec 209
--	------------------------------	--

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 82.325

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Remove Marca d'água



Wondershare PDFelement

Chave de Acesso da NF-e

35210708231734000193550000000823251001034708

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

135210770789249

08/07/2021 16:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

08/07/2021

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

08/07/2021

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 82.325/ 1 Valor: 343,42 Vencdo. 07/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
343,42	61,82	0,00	0,00	343,42
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				343,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			3,000	3,000

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
570161	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)IMP40 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 022821 Val: 27/02/2024	90181990	000	5102	PCT	20,00	14,000000	280,00	280,00	50,40		18,0	
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote: M34 Val: 30/04/2026	82121020	000	5102	ENV	2,00	12,903800	25,81	25,81	4,65		18,0	
569685	DRENO DE PENROSE ESTERIL Nº3 PCTE C/1UN MADEITEX Lote: DR5514 Val: 01/12/2023	90183921	000	5102	PCT	3,00	1,870000	5,61	5,61	1,01		18,0	
570295	LAMINA DE BISTURI Nº24 CX C/100UN DESCARPACK Lote: SCLKAA0011 Val: 30/01/2025	90189029	000	5102	CX	1,00	32,000000	32,00	32,00	5,76		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO,30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

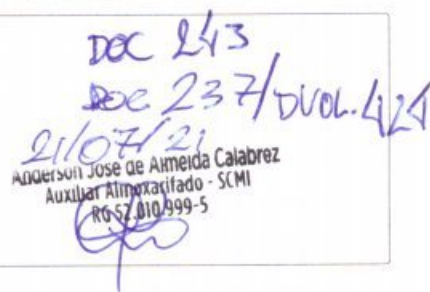
Informações Complementares	REG.:Campinas	Reservado ao FISCO
V.74 MORAES REPRESENTACOES COMER	N/P.100.231	
PEDIDO 177		

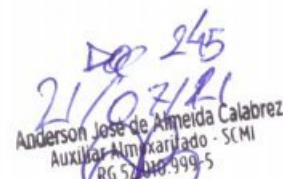
LANÇADO

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almojarifado
Santa Casa Itararé



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota: 00000357 Data do Serviço: 16/07/2021	
			Data e Hora de Emissão: 16/07/2021 15:56:52	
			Código de Verificação: XQWJKP-000357/2021	
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 E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. PLANTÃO DE PEDIATRIA DE JUNHO DE 2021				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.120,00				
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\$):	316,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$): 633,60
			C.S.L.L. (R\$): 211,20	P.I.S. (R\$): 137,28
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000357 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____				







Emissor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NF-e: 175512 Data: 31/05/2023 Página 2 de 2

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
57926	Tób. Aprox R\$: 591,80 Federal e 528,00 Estadual Fonte:JBPT PROPOFOL 10MG/ML AMPOLA 20ML CAPLIN POINT UTRIEX PORT 344/98 (C1) Lote: N009F21 31/05/2023 Fabr.: 01/06/2021 Cod Fabr.: 9082207 Cod EAN13: Tób. Aprox R\$: 1.869,55 Federal e 1.668,00 Estadual Fonte:JBPT	30049095	000	5102	AMP	500	27,80000	13.900,00	13.900,00	2.502,00	0,00	0	18,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

000200



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.132.656

Série: 000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE

SUPERMÉDICA

SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
Nº 000.132.656
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

5221 0706 0656 1400 0138 5500 0000 1326 5612 1133 5625
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011270115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214235151071 19/07/2021 08:47:23

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO
R SAO PEDRO N 30

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
(15) 3532-3783

Bairro / Distrito
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
19/07/2021 08:47

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
19/07/2021

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

VALOR DO ICMS, SI

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
RUA OITO,412

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CNPJ / CPF
44.914.992/0033-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
7018262260210

QUANTIDADE
27

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
81,000

PESO LÍQUIDO
81,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CTOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULOS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
00007178	+ISOSSORBIDA 20MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar ZYDUS	M100482	31/12/2022	30049059	200	6108	CX	1	0,00	5,48	0,00	5,48	5,48	0,22	0,00	4,00 0,00
0013354	+NIFEDIPINA 20MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneração 0 marcar NEO QUÍMICA	B20K4681	31/10/2023	30049062	020	6108	CX	1	0,00	10,66	0,00	10,66	8,88	1,07	0,00	12,00 0,00
0013836	+FREIDINSONA 20MG CPR C/20 (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar VITAMEDIC	057656	30/09/2022	30043210	020	6108	CX	5	0,00	6,44	0,00	32,20	26,83	3,22	0,00	12,00 0,00
0009175	SINAVASTATINA 20MG C/30 CPR (SINVASTAMEID) Desconto de desoneração 0 marcar CIMEID	2106108	31/03/2023	30049059	020	6108	CX	1	0,00	3,98	0,00	3,98	3,32	0,40	0,00	12,00 0,00
0002036	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP Desconto de desoneração 0 marcar SAMTEC	OKH	30/04/2023	30049099	020	6108	CX	26	0,00	70,78	0,00	1.840,28	1.533,57	184,03	0,00	12,00 0,00
0013021	TERBUTALINA 100,5MG/ML 50X1ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar GREENPHARMA	001221	31/05/2023	30049039	020	6108	CX	13	0,00	170,52	0,00	2.216,76	1.847,30	221,68	0,00	12,00 0,00
0003042	CEF.ALEXINA 500MG C/200 CPRS (KEFORAL) Desconto de desoneração 0 marcar ABL	109522C	31/03/2023	30042052	030	6108	CX	3	0,00	78,64	0,00	235,92	196,60	23,59	0,00	12,00 0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneração 0 marcar HYPOFARMA	21010010	31/01/2023	30049076	020	6108	CX	2	0,00	113,68	0,00	227,36	189,47	22,74	0,00	12,00 0,00
0003661	GENTAMICINA 20MG/ML C/50X1ML (GENTAMICIN) Desconto de desoneração 0 marcar NOVAFARMA	78QB0429	28/02/2023	30042061	520	6108	CX	1	0,00	71,05	0,00	71,05	59,21	7,11	0,00	12,00 0,00
0000703	PARACETAMOL CPR 500MG C/500 (GEN) Desconto de desoneração 0	21D14E	30/04/2023	30049045	520	6108	CX	1	0,00	78,16	0,00	78,16	65,13	7,82	0,00	12,00 0,00

PAGO COM RE
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 00112061
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

0000202



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUAC 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMÉRICA
GOIÂNIA-GO - CEP 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
Nº 1-Saída
Nº 000.132.656
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

5221 0706 0656 1400 0138 5500 0000 1326 5612 1133 5625

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
152214235151071 19/07/2021 08:47:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/ISN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
0002394	de desoneracao 01 marcar PRATT DONADUZZI	201884	31/08/2022	30049021	520	6108	CX	1	0,00	27,77	0,00	27,77	23,14	2,78	0,00	12,00
	Desconto de desoneracao 01 marcar FARMOQUIMICA															
0008183	VITAMINA K INJ 10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 01 marcar HYPOFARMA	21030247	31/03/2023	30045090	020	6108	CX	1	0,00	78,16	0,00	78,16	65,13	7,82	0,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X

Redução BC do ICMS conforme: 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS GO e artigo 85-A do RICMS GO

Valor ICMS UF destinatário: R\$ 271,80 Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00 Valor FCP: R\$ 0,00 Total a receber: R\$ 271,80

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO

0277841 N.NOTA 0133562 - Praça de Pagamento: Aparecida de Goiânia - Go

PEDIDO 168

RESERVADO AO FISCO

Doc 258
23/07/21
Andresson José de Almeida Caldeira
Auxiliar Administrativo - SCMI
06.52.0002.9995

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.132.655

Série: 000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMÉRICA
GOIÂNIA/GO - CEP: 74255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.132.655
Série 000
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0706 0656 1400 0138 5500 0000 1326 5512 1133 5610
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214235149906 19/07/2021 08:47:17

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 06.065.614/0001-38

ENDEREÇO
R S/AO PEDRO N 30
MUNICÍPIO
ITARARE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 06.065.614/0001-38

DATA DE EMISSÃO
19/07/2021 08:46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.874,72

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 06.065.614/0001-38

DATA DE EMISSÃO
19/07/2021 08:46

VALOR DO FRETE
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 06.065.614/0001-38

DATA DE EMISSÃO
19/07/2021 08:46

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO
RUA OITO, 412

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 06.065.614/0001-38

DATA DE EMISSÃO
19/07/2021 08:46

VALOR DO FRETE
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 06.065.614/0001-38

DATA DE EMISSÃO
19/07/2021 08:46

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALCULADO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
0000959	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Desconto de desoneração 01	093	23/12/2025	44219900	020	6108 PCT	3	0,00	3,95	0,00	11,85	9,87	1,18	0,00	12,00
0006465	+CATETER INTRAVENOSO C/AG N.14G C/100 Desconto de desoneração 01	TPAA037A	31/08/2025	90183924	020	6108 CX	1	0,00	82,82	0,00	82,82	69,02	8,28	0,00	12,00
0008706	+CATETER INTRAVENOSO C/AG N.20G C/100 Desconto de desoneração 01	CTPA043	31/10/2025	90183929	200	6108 CX	2	0,00	82,82	0,00	165,64	165,64	6,63	0,00	4,00
0004365	+CATETER INTRAVENOSO C/AG N.22G C/100 Desconto de desoneração 01	CTPA043	31/10/2025	90183929	200	6108 CX	20	0,00	82,82	0,00	1.656,40	1.656,40	66,26	0,00	4,00
0000255	+CATETER INTRAVENOSO C/AG N.24G C/100 Desconto de desoneração 01	CTPA046	31/01/2026	90183924	200	6108 CX	3	0,00	90,22	0,00	270,66	270,66	10,83	0,00	4,00
0012840	+SAPATILHA DESC. BRANCA (PRO-PE) C/100 Desconto de desoneração 01	A12221	31/03/2026	63079090	020	6108 PCT	4	0,00	15,35	0,00	61,40	51,17	6,14	0,00	12,00
0002471	SONDA EM T N 10 (DEBENHO DE KIERH) Desconto de desoneração 01	EC04121	31/01/2023	90183929	040	6108 UN	1	0,00	14,11	0,00	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00
0012405	ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (M) Desconto de desoneração 01	2102121	28/02/2023	90189099	020	6108 UN	50	0,00	1,25	0,00	62,50	52,08	6,25	0,00	12,00
0004634	FRAIDA DESC. GRIATRICA (G) C/08 SLIM Desconto de desoneração 01	372501001	30/06/2024	96190000	020	6108 PCT	8	0,00	10,66	0,00	85,28	71,07	8,53	0,00	12,00
0012116	OXÍMETRO DE PULSO X10D HC261 (DEDO)	202104002	31/12/2031	90181980	520	6108 CX	3	0,00	124,55	0,00	373,65	311,37	37,36	0,00	12,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
Nº 000.132.655
Série 000
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5221 0706 0656 1400 0138 5500 0000 1326 5512 1133 5610
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214235149906 19/07/2021 08:47:17

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809011270115

CNPJ 06.065.614/0001-38

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/ISN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS IPT
0004082	SERENGA DESC. 05ML S/AG. L.S.C/500 Desconto de desoneração 0	2913P4	31/05/2026	90183119	420	6.108	CX	1	0,00	106,58	0,00	106,58	88,82	10,66	0,00	12,00
0012095	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL. 30ML C/10 Desconto de desoneração 0	SFAAA0004	31/11/2025	90183921	720	6.108	CX	3	0,00	30,30	0,00	90,90	75,75	9,09	0,00	12,00
0002473	SONDA EM T N.14 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneração 0	EA23321	31/03/2023	90183929	040	6.108	UN	1	0,00	14,48	0,00	14,48	0,00	0,00	0,00	0,00
0011543	SONDA EM T N.16 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneração 0	ED04121	31/01/2023	90183929	040	6.108	UN	1	0,00	14,11	0,00	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00
0011946	SONDA EM T N.18 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneração 0	EC26221	28/02/2023	90183921	040	6.108	UN	1	0,00	14,48	0,00	14,48	0,00	0,00	0,00	0,00
0013020	SONDA EM T N.20 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneração 0	EAI1321	31/03/2023	90183929	040	6.108	UN	1	0,00	13,87	0,00	13,87	0,00	0,00	0,00	0,00
0011570	SONDA EM T N.22 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneração 0	E119321	31/03/2023	90183929	020	6.108	UN	2	0,00	13,87	0,00	27,74	23,12	2,77	0,00	12,00
0003200	SONDA NASOG. CURTA N.18 C/10 Desconto de desoneração 0	51589	29/02/2024	90183999	020	6.108	PCT	3	0,00	7,07	0,00	21,21	17,67	2,12	0,00	12,00
0011445	SONDA NASOG. CURTA N.20 C/10 Desconto de desoneração 0	4055	19/11/2024	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	7,11	0,00	7,11	5,92	0,71	0,00	12,00
0000515	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 Desconto de desoneração 0	4349	31/05/2025	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	7,39	0,00	7,39	6,16	0,74	0,00	12,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X

Redução BC do ICMS conforme - 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999

Valor ICMS UF destinatário R\$ 349,26 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a receber R\$ 349,26

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO

0277853 N.NOTA 0133561 - Prata de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go

Doc 260
12/10/21
Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Administrativo - SCM
063400995



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 01/07/2021		Número da Nota 00000011 Data e Hora de Emissão 02/07/2021 14:20:10 Código de Verificação L9SM-RD6U																										
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 40.702.280/0001-02 Inscrição Municipal: 6.836.088-6 Nome/Razão Social: JM SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA Endereço: R PEDRO DOLL 237, APT 31 - SANTANA - CEP: 02404-000 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 São Pedro 30, CENTRO - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br																												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Referente a prestação de serviços médicos realizados entre os dias 21/06/2021 e 30/06/2021 no Pronto Socorro Adulto e Clínica Médica. Valor bruto: 56.150,00 Valor Líquido: 56.150,00 Plantões Realizados: PS Adulto: 20 plantões Clínica Médica: 10 plantões Valor a ser depositado em 10/07/2021 Banco Santander Agência: 4527 C.Corrente: 13003594-3																												
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 56.150,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	*	*	*	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																								
-	-	-	-	-																								
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																								
0,00	*	*	*	0,00																								
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																										
-	-	-																										
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 10.																												

DIAGSOR COMERCIO E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI - ME



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.027
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



Remova Marca d'água



Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0727 4381 4600 0170 5500 1000 0020 2710 3934 2597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210814031261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

19/07/2021

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2027 - Valor Original: R\$ 850,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 850,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 19/07/2021
Valor R\$ 850,00

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
0,00		0,00		0,00		0,00		800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00		850,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
440	DENGUE IGG/IGM 25T (CASSETE) COD.811 EBRAM Lote: 05866A0922 Validade: 30/05/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 2395	38220090	0102	5102	KT	1,00	248,0000	0,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
506	TUBO VACUO EDTA K3 04ML 13X75MM C/100 COD.F4 INJEX Lote: 926/21 Validade: 30/08/22 Quant: 4 Nosso Pedido: 2395	90183999	0102	5102	CX	4,00	60,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
441	TROPONINA I 25T (CASSETE) COD.818 EBRAM Lote: 06117A0211 Validade: 30/12/22 Quant: 2 Nosso Pedido: 2395	38220090	0102	5102	KI	2,00	140,0000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1591	VDRL (PRONTO P/USO) 5,5ML 250T REF.1853151 WIENER Lote: 2101411940 Validade: 30/07/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 2395	30021590	0102	5102	KT	1,00	32,0000	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI.
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 22,54 correspondente a alíquota de 2,82% nos termos do Artigo 23 da LC 123.
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 22,18 (2,77%) Federal e R\$ 63,36 (7,92%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 11AEAD
- Versão: 21.2.A - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Doc 240
21/07/21
Anderson José de Almeida
Auxiliar Administrativo - SCMI
RG 52.080.999-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2021 16:06:13

Kiron Soluções em Softwares Ltda

DIAGTEC PRODUTOS HOSPITALAR
EIRELIRUA MANOEL MESTRE, 48 - VILA RICA -
SOROCABA - SP - CEP: 18052-350
Fone: (15)3217-7935DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.924
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

Remova Marca d'água

Wondershare
PDFelement

CHAVE DE ACESSO

3521 0730 1930 4400 0146 5500 1000 0029 2410 5149 6820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210814007472

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798135909117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA EMISSÃO

19/07/2021

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2924 - Valor Original: R\$ 1.308,95 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.308,95

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 19/07/2021
Valor R\$ 1.308,95

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
0,00		0,00		0,00		0,00		1.308,95
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		1.308,95		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EVERALDO DE SOUZA SALVIANO			0 - REMETENTE					327.522.148-55
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA DE ARACOIABA 780								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME				9,000	9,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
91	ABX PENTRA 60/80 DIAFIX-EO 1L COD.20314 DIAGNO Lote: 2103222 Validade: 08/10/21 Quant: 1 Nosso Pedido: 2466	38220090	0500	5405	FR	1,00	117,0043	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	PCR TURB BIRG 50ML C/CALIBRADOR COD.2001500 BIOTECNICA Lote: 16C030 Validade: 30/06/22 Quant: 1 Lote: 16C030 Validade: 30/06/22 Quant: 2 Nosso Pedido: 2466	38220090	0102	5102	KT	3,00	332,9837	0,00	998,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	ABX PENTRA 60/80 DIALYSE-BA2 1L COD.20313 DIAGNO Lote: 2105245 Validade: 21/11/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 2466	38220090	0102	5102	FR	1,00	44,0008	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	GRAVIDEZ TIRAS 100T SORO/URINA EMB. INDIVID. (SENS. 25MUI) COD.3001000 BIOTECNICA Lote: 04G04B Validade: 30/03/23 Quant: 1 Nosso Pedido: 2466	38220090	0102	5102	KT	1,00	70,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	SANGUE OCULO NAS FEZES S/DIETA 20T (CASSETE) COD.3001100 BIOTECNICA Lote: 02S020 Validade: 30/09/22 Quant: 1 Nosso Pedido: 2466	38220090	0102	5102	KT	1,00	79,0026	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI.
Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 40,64 correspondente a alíquota de 3,41% nos termos do Artigo 23 da LC 123.
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 54,98 (4,20%) Federal e R\$ 157,07 (12,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 11AEAD - Versão: 21.2.A - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Doc: 247
22/07/21
Anderson Jose de Almeida Cavalcruz
Auxiliar Autorizado - SCMI
RG 52.010.999-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2021 16:03:55

Kiron Soluções em Softwares Ltda



 20210716u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001296	
			Data e Hora de Emissão 16/07/2021 08:01:18 Código de Verificação NU6T-KJIT	
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				
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				
AIH obstetrícia - junho/2021 Honorários médicos: R\$653,52 COFINS (3%): R\$19,60 CSLL (1%): R\$6,54 PIS (0,65%): R\$4,25 Valor líquido: R\$623,13 ✓				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 653,52				
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	653,52	2,00%	13,07	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: 10/08/2021;				



	PREFEITURA MUNICIPAL DE APIAÍ - PORTAL DA MATA ATLÂNTICA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000095	Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 14/07/2021 16:28:06	
			Código de Verificação KWVPJT-000095/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 36.265.405/0001-07 Inscrição Municipal: 4992 Inscrição Estadual: ISENT0 Nome/Razão Social: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES Telefone: () Endereço: RUA DO ENGENHO VELHO 288, - ALTO DA TENDA - CEP: 18320000 Celular: () E-mail: UF: SP Município: APIAÍ				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - JUNHO DE 2021 DADOS BANCÁRIOS BANCO: SANTANDER AG: 0313 CONTA: 13.001905-6 MARCUS FREDERICO TELLES BORGES				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 5.631,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, ma-nicomios, casas de saúde, pronto-socorros, ambula-torios e congengeres.				
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS devido no local da prestação	
6.000,00		3,50	210,00	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
90,00	0,00	180,00	60,00	39,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Condições de Pagamento: a vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://apiai.4rtec.com.br/autenticidade.aspx				
Verifique aqui a autenticidade				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "				
- Local da Prestação = ITARARE / SP				
				
Recebi (emos) de: MARCUS FREDERICO TELLES BORGES Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000095 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: a vista Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000644	Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 16/07/2021 09:00:27	
			Código de Verificação BZHOOE-000644/2021	
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				
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
REF: PLANTÃO DE PEDIATRIA DE JUNHO/2021				
VALOR LÍQUIDO: R\$14.246,43				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.180,00				
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\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
227,70	0,00	455,40	151,80	98,67
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"				
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº **00000644** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

**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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.045.004
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0450 0412 0216 4840

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 SUBST. TRIBUT.

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

24/06/2021

DATA DA SAÍDA

24/06/2021

HORA DA SAÍDA

15:48:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 45004 Valor Orig: 2.960,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 2.960,00

001 22/07/2021 2.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.960,00	355,20	0,00	0,00	2.960,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA			
0,00	2.960,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

09.080.035/0001-52

ENDEREÇO

RUA CORONEL IVOM CESAR PIMENTEL

MUNICÍPIO

BAURU

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS	
6704	.DIAZEPAN 10MG/2ML GENERICO (B1) (CXA 100 AMP) SANTISA Lote=20103921 Val=01/05/2023 Qtde=1.000 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404220673 502 77	30039074	000	5102	AMP	1.000	2,96	2.960,00	2.960,00	355,20	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:41094 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

30/06/21

Marcelo Delvente Biscala
RG. 40.320.264-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa Itararé

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 24/06/2021 VALOR TOTAL 2.960,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30, CENTRO, 18460-000-
ITARARE-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.045.004
SÉRIE 1



PREFEITURA DE ITARARÉ		Número da Nota 00001205	Data do Serviço 15/07/2021
SECRETARIA DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 15/07/2021 10:25:18	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação CYVEUG-001205/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99		Inscrição Municipal: 4714	
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME		Inscrição Estadual:	
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460073		Telefone: (0)	
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR		Celular: (0)	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Município: ITARARE		UF: SP	
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR		Telefone:	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
AIH DE JUNHO DE 2021			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 117,72			
Código do Serviço: 04.03			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 117,72		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 4,12
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00
P.I.S. (R\$): 0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 00001205 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			



	PREFEITURA DE ITARARÉ	Número da Nota 00000944	Data do Serviço 14/07/2021
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 16/07/2021 08:24:30	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação JIDHQU-000944/2021	
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: (15) 3532-4406	PASSO COM RECURSO MUNICIPAL Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000		Celular: () 99711-9073	
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR		UF: SP	
Município: ITARARE			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Insc. Municipal: 11204	Insc. Estadual: 100213
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
REF: AIH DE JUNHO DE 2021			
VALOR LÍQUIDO: R\$731,24			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 779,15			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.			
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
0,00		3,50	0,00
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
11,69	0,00	23,37	7,79
		P.I.S. (R\$):	5,06
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000944 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000947	Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 16/07/2021 09:21:26	
			Código de Verificação TBTZUE-000947/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 15.3532-4406 Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 15.00214

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: AIH DE JUNHO/2021 VALOR LÍQUIDO: R\$482,91	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 506,45	
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.	

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	15,19
				C.S.L.L. (R\$):	5,06
				P.I.S. (R\$):	3,29

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000947 - Série ELETROICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____	
--	--



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000941	Data do Serviço 14/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 10:36:01	
			Código de Verificação KSSNVU-000941/2021	
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: (15) 3532-4406 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Celular: () 99711-9073 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: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF: AMBESP DE JUNHO DE 2021 VALOR LIQUIDO: R\$ 4410,95				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00				
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\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
70,50	0,00	141,00	47,00	30,55
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000941 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____				

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

70815



	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000942	Data do Serviço 15/07/2021
			Data e Hora de Emissão 15/07/2021 10:38:02	
			Código de Verificação DCKDPR-000942/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR Município: ITARARE	Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073 UF: SP

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
REF: AMBESP DE JUNHO DE 2021 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.410,95	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00	
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\$): 70,50	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 141,00
		C.S.L.L. (R\$): 47,00
		P.I.S. (R\$): 30,55

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.cidadeonline.inf.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 Nº 00000942 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 159

Emissão: 20/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CMSS - COORDENAÇÃO DE MÉDICOS NO SERVIÇO DA SAÚDE LTDA**CNPJ/CPF: **31.917.154/0001-76**Inscrição Municipal: **0000132759**Endereço: **AVENIDA DOMINGOS ODALIA FILHO, 301 - Sala 1003 - 10º Andar/Pavimento - SUBCONDOMÍNIO CO - Centro - 06010067**Município: **Osasco**UF: **SP**Fone: **(11) 3107-7729**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **Santa Casa Misericórdia de Itararé**CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua São Pedro, 30 - centro - 18460000**Município: **Itararé**UF: **SP**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei Nº 3254/2010 Contrato Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

ATIVIDADE: 4.01 - Medicina e biomedicina

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços Médicos Prestados referente a Junho/2021

Plantões presenciais de 12 horas na Clínica Médica e Pronto Socorro.

TOTAL: 80.600,00

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
80.600,00	80.600,00	3,00	2418,00	07/2021
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 1.209,00 ✓	Cofins (R\$): 2.418,00	CSLL (R\$): 806,00	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 523,90 ✓	Outros (R\$):		
				80.600,00

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

QCMTJLOU

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 20/07/2021 às 07:42

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

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



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

841

Código de Verificação de Autenticidade

GL55MRP4D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2021 às 22:22:47

Chave de Acesso

676713ISTY1Y04Z6F5U55I9LXHK147HR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamdola1.dcfiorilli.com.br:8080/itsweb>, 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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 14/07/2021
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Logradouro			Complemento
Rua São Pedro, 30			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18460-000	ITARARE - SP	3523206	15 35324200
			E-mail
			financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTRADOS REFERENTES A AIH - JUNHO 2021	206,66	R\$ 206,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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\$ 206,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 206,66	R\$ 10,33	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (206,66 x 0,65%)	COFINS (206,66 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (206,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,34	R\$ 6,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,07	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 197,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 841 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GL55MRP4D.

Data

CPF/RG

Assinatura



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PRONTO SOCORRO - MAIO/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.348,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.348,50

85610000013-7 48500064120-2 11500552500-7 00117081181-2

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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PRONTO SOCORRO - MAIO/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.348,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.348,50

85610000013-7 48500064120-2 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PRONTO SOCORRO - MAIO/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.180,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.180,35

85660000041-3 80350064120-1 11500552500-7 00159521181-2

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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PRONTO SOCORRO - MAIO/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.180,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.180,35

85660000041-3 80350064120-1 11500552500-7 00159521181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	637,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	637,50
	85630000006-9 37500064120-5 11500552500-7 00117081181-2	



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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	637,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	637,50
	85630000006-9 37500064120-5 11500552500-7 00117081181-2	



cortar nesta linha

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	97,92
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	97,92

85660000000-9 97920064120-2 11500552500-7 00117081181-2

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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	97,92
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	97,92

85660000000-9 97920064120-2 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	122,40
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	122,40

85680000001-5 22400064120-5 11500552500-7 00117081181-2

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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	122,40
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	122,40

85680000001-5 22400064120-5 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	159,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	159,12

85680000001-5 59120064120-5 11500552500-7 00117081181-2

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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	159,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	159,12

85680000001-5 59120064120-5 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
PL A DISTANCIA 05/21	07 VALOR DO PRINCIPAL	15,41
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15,41

85670000000-8 15410064120-3 11500552500-7 00117081181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
PL A DISTANCIA 05/21	07 VALOR DO PRINCIPAL	15,41
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15,41

85670000000-8 15410064120-3 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,91
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	25,91

85640000000-1 25910064120-0 11500552500-7 00117081181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,91
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	25,91

85640000000-1 25910064120-0 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	30,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30,18
	85670000000-8 30180064120-3 11500552500-7 00117081181-2 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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	30,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	30,18
	85670000000-8 30180064120-3 11500552500-7 00117081181-2 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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,28
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,28

85620000001-1 16280064120-9 11500552500-7 00117081181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,28
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,28

85620000001-1 16280064120-9 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	674,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	674,25

85690000006-3 74250064120-1 11500552500-7 00117081181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	674,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	674,25

85690000006-3 74250064120-1 11500552500-7 00117081181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.976,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.976,25

85620000019-3 76250064120-9 11500552500-7 00159521181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.976,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.976,25

85620000019-3 76250064120-9 11500552500-7 00159521181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	303,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	303,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85610000003-8 03550064120-0 11500552500-7 00159521181-2



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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	303,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	303,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85610000003-8 03550064120-0 11500552500-7 00159521181-2



cortar nesta linha

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	379,44
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	379,44

85640000003-5 79440064120-3 11500552500-7 00159521181-2

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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	379,44
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	379,44

85640000003-5 79440064120-3 11500552500-7 00159521181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	493,27
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	493,27

85660000004-1 93270064120-6 11500552500-7 00159521181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	493,27
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	493,27

85660000004-1 93270064120-6 11500552500-7 00159521181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	47,76
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	47,76

85670000000-8 47760064120-3 11500552500-7 00159521181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	47,76
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	47,76

85670000000-8 47760064120-3 11500552500-7 00159521181-2

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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	80,31
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	80,31

85690000000-6 80310064120-5 11500552500-7 00159521181-2 **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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	80,31
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	80,31

85690000000-6 80310064120-5 11500552500-7 00159521181-2 **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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	93,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	93,55

 85650000000-0 93550064120-1 11500552500-7 00159521181-2 **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 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	93,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	93,55

 85650000000-0 93550064120-1 11500552500-7 00159521181-2 **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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	360,47
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	360,47

85620000003-7 60470064120-1 11500552500-7 00159521181-2 **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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	360,47
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	360,47

85620000003-7 60470064120-1 11500552500-7 00159521181-2 **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.



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.090,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.090,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000020-3 90180064120-0 11500552500-7 00159521181-2



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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 PL A DISTANCIA 05/21 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.090,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.090,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000020-3 90180064120-0 11500552500-7 00159521181-2



cortar nesta linha

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 OBSTETRÍCIA - MAIO 2021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	226,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	226,80

85640000002-7 26800064120-2 11500552500-7 00117081181-2

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	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 OBSTETRÍCIA - MAIO 2021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	226,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	226,80

85640000002-7 26800064120-2 11500552500-7 00117081181-2

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.