



**DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
RECEITAS E DESPESAS
SUBVENÇÃO
MÊS: JANEIRO DE 2020
R\$ 418.600,00**

 pdfelement



100000

Remover marca d'água agora

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 418.600,00** (Quatrocentos e Dezoito Mil e Seiscentos Reais).

Sendo:

- R\$ 400.000,00 recebido dia 17/01/2020 – Subvenção de Janeiro de 2020
- R\$ 18.600,00 recebido dia 30/01/2020 – Subvenção de Janeiro de 2020

Itararé, 07 de Fevereiro de 2020.

Recb 07/02/20
Gerente Financeiro da Silva

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

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



000002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais)** referente à Subvenção mês de **JANEIRO DE 2020**.

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

Itararé (SP), 17 de Janeiro de 2020.


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




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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Itararé – Estado de São Paulo



000003

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 18.600,00 (Dezoito Mil e Seiscentos Reais)**; referente à Subvenção do mês de **JANEIRO DE 2020**.
Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 30 de Janeiro de 2020.

Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria

000004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - JANEIRO DE 2020

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

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
20/12/2019	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -	
16/01/2020	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 84,00	R\$ -	R\$ 84,00	C 3
16/01/2020	Tarifa Pacote de Serviços	890.160.901.387.814	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ -	D 3
17/01/2020	Transferência recebida	550.420.000.008.667	R\$ 300.000,00	R\$ -	R\$ 300.000,00	C 1
17/01/2020	Transferência recebida	550.420.000.009.846	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ 400.000,00	C 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 142,80	R\$ 399.857,20	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 1.425,00	R\$ 398.432,20	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 490,96	R\$ 397.941,24	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 419,69	R\$ 397.521,55	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 99,80	R\$ 397.421,75	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 2.106,09	R\$ 395.315,66	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.000.514	R\$ -	R\$ 238,37	R\$ 395.077,29	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 14.246,43	R\$ 380.830,86	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.003.671	R\$ -	R\$ 9.505,13	R\$ 371.325,73	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.016,76	R\$ 370.308,97	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.917,12	R\$ 368.391,85	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.155	R\$ -	R\$ 8.784,36	R\$ 359.607,49	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.029.713	R\$ -	R\$ 408,00	R\$ 359.199,49	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 11.870,15	R\$ 347.329,34	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 12.388,20	R\$ 334.941,14	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 330.886,82	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 329.009,82	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 325.255,82	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 5.360,71	R\$ 319.895,11	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 21.059,94	R\$ 298.835,17	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 14.865,84	R\$ 283.969,33	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.755.000.121.550	R\$ -	R\$ 8.614,85	R\$ 275.354,48	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.755.000.121.550	R\$ -	R\$ 6.444,48	R\$ 268.910,00	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 1.350,00	R\$ 267.560,00	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 25.740,00	R\$ 241.820,00	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.340.000.002.695	R\$ -	R\$ 2.388,74	R\$ 239.431,26	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 1.684,19	R\$ 237.747,07	D 1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 209,00	R\$ 237.538,07	D 1

000005

17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 406,40	R\$ 237.131,67	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 406,40	R\$ 236.725,27	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 209,00	R\$ 236.516,27	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 304,80	R\$ 236.211,47	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 299,72	R\$ 235.911,75	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	554.148.000.005.297	R\$ -	R\$ 3.569,32	R\$ 232.342,43	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 956,25	R\$ 231.386,18	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 863,56	R\$ 230.522,62	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 3.222,10	R\$ 227.300,52	D	1
17/01/2020	Transferência Enviada	556.505.000.001.411	R\$ -	R\$ 5.293,47	R\$ 222.007,05	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.701	R\$ -	R\$ 28.155,00	R\$ 193.852,05	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.702	R\$ -	R\$ 24.000,00	R\$ 169.852,05	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.703	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 164.446,29	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.704	R\$ -	R\$ 4.955,28	R\$ 159.491,01	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.705	R\$ -	R\$ 6.528,00	R\$ 152.963,01	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.706	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 113.076,76	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.707	R\$ -	R\$ 11.487,24	R\$ 101.589,52	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.708	R\$ -	R\$ 2.118,99	R\$ 99.470,53	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.709	R\$ -	R\$ 11.656,17	R\$ 87.814,36	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.710	R\$ -	R\$ 10.135,80	R\$ 77.678,56	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.711	R\$ -	R\$ 13.176,54	R\$ 64.502,02	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.712	R\$ -	R\$ 4.054,32	R\$ 60.447,70	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.713	R\$ -	R\$ 4.561,11	R\$ 55.886,59	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.714	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 47.777,95	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.715	R\$ -	R\$ 640,00	R\$ 47.137,95	D	1
17/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	11.716	R\$ -	R\$ 865,03	R\$ 46.272,92	D	1
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.533	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.271,72	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.534	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.270,52	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.535	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.269,32	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.536	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.268,12	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.537	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.266,92	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.528	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.265,72	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.539	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.264,52	D	3
17/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.540	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 46.263,32	D	3
17/01/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.689	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.252,87	D	3
17/01/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.690	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.242,42	D	3
17/01/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.691	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.231,97	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.692	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.221,52	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.693	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.211,07	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.694	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.200,62	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.695	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.190,17	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.696	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.179,72	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.697	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.169,27	D	3

17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.698	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.158,82	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.699	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.148,37	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.700	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.137,92	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.701	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.127,47	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.702	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.117,02	D	3
17/10/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.200.357.703	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 46.106,57	D	3
17/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 46.106,57	R\$ -	D	4
21/01/2020	Transferência Enviada	550.037.000.001.124	R\$ -	R\$ 1.044,00	R\$ (1.044,00)	D	1
21/01/2020	Transferência Enviada	553.359.000.002.034	R\$ -	R\$ 3.980,00	R\$ (5.024,00)	D	1
21/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.211.200.350.323	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (5.025,20)	D	3
21/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.211.200.350.324	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (5.026,40)	D	3
21/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 5.026,40	R\$ -	R\$ -	C	4
22/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (2.815,50)	D	1
22/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	R\$ -	R\$ 1.467,57	R\$ (4.283,07)	D	1
22/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	840.221.200.156.649	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (4.284,27)	D	3
22/01/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	840.221.200.203.291	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (4.294,72)	D	3
22/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 4.294,72	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
23/01/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.301	R\$ -	R\$ 1.736,22	R\$ (1.736,22)	D	1
23/01/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	820.231.200.021.636	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (1.746,67)	D	3
23/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 1.746,67	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
27/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ (4.671,20)	D	1
27/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	880.271.200.214.763	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (4.672,40)	D	3
27/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 4.672,40	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
29/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 183,75	R\$ (183,75)	D	1
29/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 703,87	R\$ (887,62)	D	1
29/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.023.997	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ (4.641,62)	D	1
29/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 3.519,37	R\$ (8.160,99)	D	1
29/01/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 2.397,26	R\$ (10.558,25)	D	1
29/01/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.034,25	R\$ (11.592,50)	D	1
29/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.204	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (11.593,70)	D	3
29/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.205	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (11.594,90)	D	3
29/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.206	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (11.596,10)	D	3
29/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.207	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (11.597,30)	D	3
29/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.208	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (11.598,50)	D	3
29/01/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.209	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (11.599,70)	D	3
29/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 11.599,70	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/01/2020	Transferência recebida	550.420.000.009.846	R\$ 18.600,00	R\$ -	R\$ 18.600,00	C	1
30/01/2020	TED	13.001	R\$ -	R\$ 35.354,82	R\$ (16.754,82)	C	1
30/01/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	890.301.100.267.393	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (16.765,27)	D	3
30/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 16.765,27	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/01/2020	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 35,49	R\$ -	R\$ 35,49	C	3
31/01/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 2.042,14	R\$ (2.006,65)	D	1
31/01/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 2.006,65	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/01/2020	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

000007

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 418.600,00	R\$ 418.431,03	R\$ 168,97
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 119,49	R\$ 293,70	R\$ (174,21)
OUTROS	4	R\$ 46.111,81	R\$ 46.106,57	R\$ 5,24
TOTAL		R\$ 464.831,30	R\$ 464.831,30	R\$ 0,00

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE
RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 418.600,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 5,24
(-) Valor Utilizado	R\$ 418.431,03
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 174,21

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 119,49
(-) Valor Utilizado	R\$ 293,70
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (174,21)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 0,00
--	-----------------

000008

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
JANEIRO DE 2020

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

ORIGEM DO RECURSO	PARCELA REF. MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
MUNICIPAL	JANEIRO	TRANSF	R\$ 548.570,66	17 DE JANEIRO DE 2020	R\$ 400.000,00
MUNICIPAL	JANEIRO	TRANSF		30 DE JANEIRO DE 2020	R\$ 18.600,00

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 418.600,00
... DO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIOS MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 5,24
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 119,49
TOTAL	R\$ 418.724,73

000009

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
08/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37439	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 142,80
10/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37465	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 1.425,00
14/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37491	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 490,96
14/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37489	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 419,69
15/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37505	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 99,80
09/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37455	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$ 2.106,09
15/01/2020	JOSE ENRIQUE HIDALGO	76	REMOÇÃO PACIENTES DEZEMBRO 2019	550.420.000.000.514	MUNICIPAL	R\$ 238,37
14/01/2020	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	574	PLANTÃO PEDIATRIA DEZEMBRO 2019	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 14.246,43
13/01/2020	HENIN AMIN CHUERY	407	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	550.420.000.003.671	MUNICIPAL	R\$ 9.505,13
14/01/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	370	ATEND ORTOPEDIA DEZEMBRO 2019	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.016,76
15/01/2020	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	933	ATEND ORTOPEDIA DEZEMBRO 2019	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.917,12
13/01/2020	COELHO & GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	127	PLANTÃO P SOCORRO DEZEMBRO 2019	550.420.000.019.155	MUNICIPAL	R\$ 8.784,36
13/01/2020	ERIC DELGADO SERRA - CLINICA ME	138	PL. DIST. CL. MEDICA DEZEMBRO 2019	550.420.000.029.713	MUNICIPAL	R\$ 408,00
13/01/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	90	PL. DIST. CL. MEDICA DEZEMBRO 2019	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 11.870,15
14/01/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	91	PLANTÃO PEDIATRIA DEZEMBRO 2019	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 12.388,20
13/01/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	89	PLANTÃO P SOCORRO DEZEMBRO 2019	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 4.054,32
14/01/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	452	DIREÇÃO P SOCORRO DEZEMBRO 2019	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
14/01/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	451	DIREÇÃO TÉCNICA DEZEMBRO 2019	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
13/01/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	449	PL. DIST. CL. MEDICA DEZEMBRO 2019	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 5.360,71
14/01/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	450	PLANTÃO PEDIATRIA DEZEMBRO 2019	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 21.059,94
13/01/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	448	PLANTÃO P SOCORRO DEZEMBRO 2019	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 14.865,84
10/01/2020	LONDRICIR COM MAT HOSP LTDA	227611	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	552.755.000.121.550	MUNICIPAL	R\$ 8.614,85
10/01/2020	LONDRICIR COM MAT HOSP LTDA	227610	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	552.755.000.121.550	MUNICIPAL	R\$ 6.444,48
14/01/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	33	REMOÇÃO PACIENTES DEZEMBRO 2019	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 1.350,00
14/01/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	32	PLANTÃO PEDIATRIA DEZEMBRO 2019	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 25.740,00
20/01/2020	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	188238	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.340.000.002.695	MUNICIPAL	R\$ 2.388,74
09/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27154	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 1.684,19
09/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27155	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 209,00
09/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27145	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 406,40
10/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27175	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 406,40
09/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27153	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 209,00
10/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27176	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 304,80
10/01/2020	ATIVA COMERCIAL HOSP LTDA	27191	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$ 299,72
10/01/2020	SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA	24989	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	554.148.000.005.297	MUNICIPAL	R\$ 3.569,32
10/01/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1247596	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$ 956,25
10/01/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1247566	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$ 863,56

000010

10/01/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1247722	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	3.222,10
09/01/2020	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALAES LTDA	53668	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	556.505.000.001.411	MUNICIPAL	R\$	5.293,47
13/01/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	180	PLANTÃO P.SOCORRO DEZEMBRO 2019	11.701	MUNICIPAL	R\$	28.155,00
13/01/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI	219	PLANTÃO P.SOCORRO DEZEMBRO 2019	11.702	MUNICIPAL	R\$	24.000,00
13/01/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	414	PLANTÃO P.SOCORRO DEZEMBRO 2019	11.703	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
14/01/2020	FUJITA SANTA ROSA LTDA	524	PLANTÃO PEDIATRIA DEZEMBRO 2019	11.704	MUNICIPAL	R\$	4.955,28
13/01/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI	218	PL. DIST. CL. MEDICA DEZEMBRO 2019	11.705	MUNICIPAL	R\$	6.528,00
13/01/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	755	PL. DIST. ANESTESIA DEZEMBRO 2019	11.706	MUNICIPAL	R\$	39.886,25
13/01/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	559	PL. DIST. ORTOPEDIA DEZEMBRO 2019	11.707	MUNICIPAL	R\$	11.487,24
15/01/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	560	ATEND ORTOPEDIA DEZEMBRO 2019	11.708	MUNICIPAL	R\$	2.118,99
14/01/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	36	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	11.709	MUNICIPAL	R\$	11.656,17
14/01/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	11.710	MUNICIPAL	R\$	10.135,80
13/01/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	413	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	11.711	MUNICIPAL	R\$	13.176,54
14/01/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA LTDA	202	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	11.712	MUNICIPAL	R\$	4.054,32
13/01/2020	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA	122	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	11.713	MUNICIPAL	R\$	4.561,11
14/01/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	113	PLANTÃO OBSTETRA DEZEMBRO 2019	11.714	MUNICIPAL	R\$	8.108,64
16/01/2020	KLARA KAPRONEZA WINSTANLEY	2696	REMOÇÃO PACIENTES DEZEMBRO 2019	11.715	MUNICIPAL	R\$	640,00
13/01/2020	CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA	2058	MATERIAL E MEDIC 01/2020	11.716	MUNICIPAL	R\$	865,03
16/01/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	37512	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R\$	1.044,00
21/01/2020	DUPATRI HOSP COMERCIAL LTDA	28315	MATERIAL E MEDIC. 01/2020	553.359.000.002.034	MUNICIPAL	R\$	3.980,00
22/01/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	371	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
22/01/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2.707	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	12.201	MUNICIPAL	R\$	1.467,57
22/01/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	974	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	12.301	MUNICIPAL	R\$	1.736,22
27/01/2020	CELDO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	148	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.671,20
29/01/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	76	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	183,75
28/01/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELLI ME	36	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$	703,87
28/01/2020	IMED CLINICA MEDICA LTDA	869	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.023.997	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
28/01/2020	CLINICA MEDICA STLADER SOUZA LTDA	1.175	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$	3.519,37
28/01/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	749	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	2.397,26
28/01/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	455	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.034,25
30/01/2020	ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	2.344,45
30/01/2020	ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.681,51
30/01/2020	ANDERSON JOSE ALMEIDA CALABREZ	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	789,19
30/01/2020	CAROLINA MARIA DE ALMEIDA	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.939,39
30/01/2020	ELAINE CRISTINA CARDOSO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.463,35
30/01/2020	EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.985,92
30/01/2020	FABIOLA APARECIDA DE PONTES	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.229,75

000011

30/01/2020	JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALNA	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	2.852,94
30/01/2020	JOSE GABRIEL DE CAMARGO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.701,18
30/01/2020	LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.939,39
30/01/2020	MAIRA ALMEIDA PINHO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.265,23
30/01/2020	MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	3.215,00
30/01/2020	NATALY LOPES DE CAMPOS	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	2.351,21
30/01/2020	PEDRO GARCIA FILHO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	4.985,68
30/01/2020	RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.256,40
30/01/2020	SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	1.924,39
30/01/2020	SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 01/2020	242.820	MUNICIPAL	R\$	2.429,84
31/01/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	163	ATENÇÃO BÁSICA 12/2019	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	2.042,14
31/01/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PROPRIOS	R\$	293,70

TOTAL DAS DESPESAS

R\$ 418.724,73

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	418.431,03
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	293,70
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	418.724,73

REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	418.600,00
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	5,24
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	119,49
=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	418.724,73

SALDO DE SUBVENÇÃO A SER RESSARCIDO	R\$	174,21
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO	-R\$	174,21
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-
(=) VALOR À COMPENSAR PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-

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

Itararé, 06 de Fevereiro de 2020

Marlene Ferreira de Oliveira
CPF 028.945.378-47
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé



Extrato conta corrente

G335041106422100016
04/02/2020 11:13:56

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato 01 / 2020

000012

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/01/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 16/01 0420 6754-7 SANTA CASA M I	550.420.000.006.754	84,00 C	
16/01/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 06/01/2020	890.160.901.387.814	84,00 D	0,00 C
17/01/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 17/01 0420 8667-3 F M S RECEITAS	550.420.000.008.667	300.000,00 C	
17/01/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida 17/01 0420 9846-9 PM ITARARE -FU	550.420.000.009.846	100.000,00 C	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	142,80 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	1.425,00 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	490,96 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	419,69 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	99,80 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0037 1124-X MEDMASTER COME	550.037.000.001.124	2.106,09 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 514-2 JOSE ENRIQUE H	550.420.000.000.514	238,37 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA	550.420.000.001.585	14.246,43 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 3671-4 HENIN AMIN CHU	550.420.000.003.671	9.505,13 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A	550.420.000.011.469	1.016,76 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 18572-8 ITARARE PRO SA	550.420.000.018.572	1.917,12 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 19155-8 VERIDIANA GRAS	550.420.000.019.155	8.784,36 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 29713-5 ERIC DELGADO S	550.420.000.029.713	408,00 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	11.870,15 D	
17/01/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	12.388,20 D	

17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 0420 31969-4 POLICLINICA IT	550.420.000.031.969	4.054,32 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	1.877,00 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	3.754,00 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	5.360,71 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	21.059,94 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	14.865,84 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2755 121550-7 LONDRICIR COM	552.755.000.121.550	8.614,85 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2755 121550-7 LONDRICIR COM	552.755.000.121.550	6.444,48 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO	552.898.000.016.968	1.350,00 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO	552.898.000.016.968	25.740,00 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3340 2695-6 KONIMAGEM COML	553.340.000.002.695	2.388,74 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	1.684,19 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	209,00 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	406,40 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	406,40 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	209,00 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	304,80 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS	553.370.000.026.500	299,72 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 4148 5297-3 SHALON FIOS CI	554.148.000.005.297	3.569,32 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 5119 COML CIRU 00050055250000105	555.119.000.700.000	956,25 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 5119 COML CIRU 00050055250000105	555.119.000.700.000	863,56 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 5119 COML CIRU 00050055250000105	555.119.000.700.000	3.222,10 D
17/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 17/01 6505 1411-7 FUTURA C DE P	556.505.000.001.411	5.293,47 D
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	11.701	28.155,00 D
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	11.702	24.000,00 D
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	11.703	5.405,76 D

17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.704	4.955,28	000014
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.705	6.528,00 D	
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.706	39.886,25 D	
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.707	11.487,24 D	
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.708	2.118,99 D	
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.709	11.656,17 D	
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.710	10.135,80 D	
			033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.711	13.176,54 D	
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.712	4.054,32 D	
			341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.713	4.561,11 D	
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.714	8.108,64 D	
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.715	640,00 D	
			033 0658 41320364802 KLARA KAPRONEZAI			
17/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.716	865,03 D	
			756 3031 008726264000139 CIRURGICA BAS			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.533	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.534	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.535	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.536	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.537	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.538	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.539	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.171.200.307.540	1,20 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.689	10,45 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.690	10,45 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.691	10,45 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.692	10,45 D	
			Cobrança referente 17/01/2020			
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.693	10,45 D	

Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.694	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.695	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.696	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.697	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.698	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.699	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.700	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.701	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.702	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.171.200.357.703	10,45 D
Cobrança referente 17/01/2020					
17/01/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	46.106,57 D 0,00 C
21/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	1.044,00 D
21/01 0037 1124-X MEDMASTER COME					
21/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	3.980,00 D
21/01 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C					
21/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.211.200.350.323	1,20 D
Cobrança referente 21/01/2020					
21/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.211.200.350.324	1,20 D
Cobrança referente 21/01/2020					
21/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.026,40 C 0,00 C
22/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D
22/01 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A					
22/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	1.467,57 D
748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO					
22/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.221.200.156.649	1,20 D
Cobrança referente 22/01/2020					
22/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	840.221.200.203.291	10,45 D
Cobrança referente 22/01/2020					
22/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.294,72 C 0,00 C
23/01/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.301	1.736,22 D
033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA					
23/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.231.200.021.636	10,45 D
Cobrança referente 23/01/2020					
23/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.746,67 C 0,00 C
27/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D
27/01 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI					
27/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.271.200.214.763	1,20 D
Cobrança referente 27/01/2020					
27/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.672,40 C 0,00 C
29/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	183,75 D
29/01 0420 4915-8 ROSINETE G CAS					

29/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.851	703,80		
			29/01 0420 19851-X CLINICA MEDICA				
29/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.023.997	3.754,00	D	
			29/01 0420 23997-6 IMED CLINICA M				
29/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.027.100	3.519,37	D	
			29/01 0420 27100-4 C MED STADLER				
29/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	2.397,26	D	
			29/01 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M				
29/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.034,25	D	
			29/01 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO				
29/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.204	1,20	D	
			Cobrança referente 29/01/2020				
29/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.205	1,20	D	
			Cobrança referente 29/01/2020				
29/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.206	1,20	D	
			Cobrança referente 29/01/2020				
29/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.207	1,20	D	
			Cobrança referente 29/01/2020				
29/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.208	1,20	D	
			Cobrança referente 29/01/2020				
29/01/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.291.200.194.209	1,20	D	
			Cobrança referente 29/01/2020				
29/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	11.599,70	C	0,00 C
30/01/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	18.600,00	C	
			30/01 0420 9846-9 PM ITARARE -FU				
30/01/2020	0000	13105	438 TED	13.001	35.354,82	D	
			748 0753 050055250000105 PM ITARARE C				
30/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	890.301.100.267.393	10,45	D	
			Cobrança referente 30/01/2020				
30/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	16.765,27	C	0,00 C
31/01/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	35,49	C	
			31/01 0420 6754-7 SANTA CASA M I				
31/01/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	2.042,14	D	
			31/01 0420 24089-3 APAFILHO CLINI				
31/01/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.006,65	C	
31/01/2020	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 04/02/2020 R\$ 1,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G335041106422100023
04/02/2020 11:16:46

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2019	SALDO ANTERIOR	0,00					
17/01/2020	APLICAÇÃO	46.106,57			4.617,607182	9,984948519	4.617,607182
21/01/2020	RESGATE	5.026,40		0,43	503,389685	9,985961473	4.114,217497
	Aplicação 17/01/2020	5.026,40		0,43	503,389685		
22/01/2020	RESGATE	4.294,72	0,01	0,57	430,107642	9,986569819	3.684,109855
	Aplicação 17/01/2020	4.294,72	0,01	0,57	430,107642		
23/01/2020	RESGATE	1.746,67		0,29	174,922668	9,987041811	3.509,187187
	Aplicação 17/01/2020	1.746,67		0,29	174,922668		
27/01/2020	RESGATE	4.672,40	0,10	0,95	467,905012	9,988031493	3.041,282175
	Aplicação 17/01/2020	4.672,40	0,10	0,95	467,905012		
29/01/2020	RESGATE	11.599,70	0,42	2,89	1.161,566943	9,989101424	1.879,715232
	Aplicação 17/01/2020	11.599,70	0,42	2,89	1.161,566943		
30/01/2020	RESGATE	16.765,27	0,76	4,34	1.678,786174	9,989580720	200,929058
	Aplicação 17/01/2020	16.765,27	0,76	4,34	1.678,786174		
31/01/2020	RESGATE	2.006,65	0,11	0,54	200,929058	9,990082024	
	Aplicação 17/01/2020	2.006,65	0,11	0,54	200,929058		
31/01/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	46.106,57
RESGATES (-)	46.111,81
RENDIMENTO BRUTO (+)	16,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,40
IOF (-)	10,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,24
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/12/2019	9,978828345
31/01/2020	9,990082024

Rentabilidade

No mês	0,1127
No ano	0,1127
Últimos 12 meses	2,1624

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
000.037.439
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0374 3911 4795 7777
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200018308332 08/01/2020 18:31:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 08/01/2020
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA 08/01/2020
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:10:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37439 Valor Orig: 142,80 Desc: 0,00 Valor Liq: 142,80
001 05/02/2020 142,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 142,80
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX. TRIB. 0,00
				TOTAL DA NOTA 142,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114			
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
585	SORO RINGER C/LACTATO 500ML FRASCO SF Lote=19105029 Val=30/10/2021 Qtde=40 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	UNI	40	3,57	142,80	0,00	0,00		0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:-33790- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

12534
10/01/20
Marcelo Delvente Biscaia



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
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.037.465
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0374 6517 4630 1364

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200025501119 10/01/2020 18:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

10/01/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:50:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37465 Valor Orig: 1.425,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.425,00

001 20/01/2020 1.425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.425,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

1.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

N. KEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

25

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
5557	AGUA PARA INJECAO 10ML (CXA 200 AMP) EQUIPLEX Lote=1932189 Val=30/11/2021 Qtde=5.000 PMC=0.000 O D: 0.00% PMC 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	AMP	5.000	0.285	1.425,00	0.00	0.00		0.00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER-33816- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4

Administrador - SC



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
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.037.491

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0374 9114 4346 5670

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

135200034529948 14/01/2020 16:58:07

CNPJ

03.521.785/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ - CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

14/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

14/01/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE - FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:51:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37491 Valor Orig: 490,96 Desc: 0,00 Valor Liq: 490,96

001 21/01/2020 490,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	490,96
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	490,96						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSQSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
2271	ATADURA CREPE 10X 1,80M (4,5M) 13FIOS PCT C/12 EUROPA (CXA 45 DUZ) POLAR FIX LOTE:34425	30059090	0102	5102	DUZ	26	9.1420	237,69	0,00	0,00		0,00
8370	ATADURA CREPE 20X 1,80M (4,5M) CREMER-AMERICA (DUZ) CREMER LOTE:175341902	30059090	0102	5102	DUZ	4	16.8400	67,36	0,00	0,00		0,00
8205	CATETER INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL N. REG. 10196320024 - LOTE:33297	90183929	0102	5102	UNI	2	47.0000	94,00	0,00	0,00		0,00
8254	DRENO TORAX RADIOPACO N 16 LAC MEDICAL (0 UNI) LAC MEDICAL LOTE:RA0347	90183929	0102	5102	UNI	2	4.7660	9,53	0,00	0,00		0,00
7449	DRENO TORAX RADIOPACO N 22 MED SHARP (UNI) MED SHARP LOTE:18061922A1	90183929	0102	5102	UNI	2	4.1880	8,38	0,00	0,00		0,00
7252	DRENO TORAX RADIOPACO N 28 (UNI) MED SHARP LOTE: 8101928A1	90183929	0102	5102	UNI	2	4.5019	9,00	0,00	0,00		0,00
8534	FRASCO DRENAGEM 1000ML BIOMEG LOTE:191A02634	90183929	0102	5102	FRC	2	24.0000	48,00	0,00	0,00		0,00
4353	LAMINA BISTURI N 24 (CXA 100 UNI) SOLIDOR LOTE:23118053	90189029	0102	5102	UNI	100	0.1700	17,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER -33840- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Discaia
RG: 40.330.264-4
Assinatura - SC



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ CÂMARA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.037.489
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0374 8919 5698 5016

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 SUBSTITUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200034773548 14/01/2020 17:55:30

CNPJ

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

DATA DA EMISSÃO

14/01/2020

DATA DA SAÍDA

14/01/2020

HORA DA SAÍDA

16:21:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37489 Valor Orig: 419,69 Desc: 0,00 Valor Líq: 419,69

001 21/01/2020 419,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	419,69
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	419,69						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
3141	CLOR.SODIO 0,9 10ML (CXA 200 AMP) SAMTEC Lote=IWB Val=30/11/2021 Qtde=200 PMC=0,000 O+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	200	0,429	85,80	0,00	0,00		0,00
4534	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO300 MCG 2ML RHOPHYLAC CSL Lote=P100112764 Val=11/06/2022 Qtde=1 PMC=0,000 S+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30021221	0102	5102	FRC	1	333,890	333,89	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:33839-- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

**SR ENTREGADOR FAVOR
RETORNAR O ISOPOR**

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.390.254-4



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.037.505
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0375 0517 9117 7798

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200038647467 15/01/2020 17:58:34

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

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

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/01/2020

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

15/01/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:58:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37505 Valor Orig: 99,80 Desc: 0,00 Valor Liq: 99,80

001 25/01/2020 99,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

99,80

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

99,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
2167	CATETER OX NASAL TIPO OCULOS (CXA 100 UNI) MEDSONDA LOTE: 52751	90183929	0102	5102	UNI	100	0,998	99,80	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER-33854- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.281-4

Assinatura: [Assinatura]



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.037.455
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0374 5516 7901 2584

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. TR

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO

ITARARE

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200022029085 09/01/2020 18:51:52

CNPJ

03.521.785/0001-36

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/01/2020

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

09/01/2020

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:38:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37455 Valor Orig: 2.106,09 Desc: 0,00 Valor Liq: 2.106,09

001 19/01/2020 2.106,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.106,09
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	0,00
								TOTAL DA NOTA	2.106,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0194	AMIODARONA 200MG CP AMIORON (CXA 20 CPR) GEOLAB Lote=1906743 Val=30/07/2021 Qtde=20 PMC=0,0000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049054	0102	5102	CPR	20	1,5200	30,40	0,00	0,00		0,00
5514	CAPTROPRIIL 25 MG CP GEN Lote=1E8673 Val=30/11/2020 Qtde=30 PMC=0,0000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	30	0,2000	6,00	0,00	0,00		0,00
7560	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML GENERICO (CXA 60 FRC) FARMACE Lote=DB181389 Val=30/09/2020 Qtde=2 PMC=0,0000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898166041165	30039099	0102	5102	FRC	2	2,6600	5,32	0,00	0,00		0,00
1810	ESCOPOLAMINA BROM 10MG CP UNI HIOSCIN (HIOCINA SIMPLS) (CXA 20 CPR) UNIAO QUIMICA Lote=1842175 Val=30/10/2020 Qtde=20 PMC=0,0000 S- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7896006238706	30049069	0102	5102	CPR	20	0,3000	6,00	0,00	0,00		0,00
0707	RANITIDINA 50MG 2ML GENERICO (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=19090781 Val=30/09/2021 Qtde=1.000 PMC=0,0000 G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898122911884	30049059	0102	5102	AMP	1.000	1,9800	1.980,00	0,00	0,00		0,00
4687	SINVASTATINA 20MG CP GENERICO C/30	30049079	0102	5102	CPR	300	0,0300	9,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO/MEDMASTER-33806- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.220.254-4
Ass: Carlos V. SC:



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.037.455
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0374 5516 7901 2584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200022029085 09/01/2020 18:51:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
	Lote=19002964 Val=30/01/2021 Qtde=300 PMC=0,0000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
6054	UTROGESTAN 100MG CAPS (CXA 30 CAP) FQM Lote=5137 Val=30/03/2022 Qtde=30 PMC=0,0000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898948648131	30049099	0102	5102	CAP	30	2,3122	69,37	0,00	0,00		0,00

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

pdfelement

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000076	Data do Serviço 15/01/2020
		Data e Hora de Emissão 15/01/2020 13:30:28	
		Código de Verificação UGLRKC-000076/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36	Inscrição Municipal: 14385	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	Telefone: ()	
Endereço: DR PEDRO DE ALENCAR 481, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2019
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - DEZEMBRO DE 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00

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

Base de Cálculo (R\$):	250,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	8,75
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	7,50
				C.S.L.L. (R\$):	2,50
				P.I.S. (R\$):	1,63

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

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000076 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000574 Data do Serviço 14/01/2020

Data e Hora de Emissão 14/01/2020 15:14:25

Código de Verificação XQEAET-000574/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME

Endereço: AMAZONAS RIBAS 280, - CENTRO - CEP: 18460000

Telefone: ()

000026

E-mail: ANACINTRA22@HOTMAIL.COM

Celular:

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município: ITARARE

UF: SP

Email:

Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA - DEZEMBRO/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.180,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	15.180,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	531,30
I.R. (R\$):	227,70	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	455,40
				C.S.L.L. (R\$):	151,80
				P.I.S. (R\$):	98,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 14.246,43- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = Dentro do Município



Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000574 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 14.246,43

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000407	Data do Serviço 13/01/2020
		Data e Hora de Emissão 13/01/2020 13:53:21	
		Código de Verificação YJQERO-000407/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.038.485/0001-26	Inscrição Municipal: 63	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HENIN AMIN CHUERY - ME	Telefone: ()	000027
Endereço: SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: SAUDEADM@ITARARE.SP.GOV.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PL LOCUN OBST 108HRSX90,00/PL DIST OBST: 12HRSX34,00 - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 10.128,00 - DESCONTOS - R\$ 622,87 - VALOR LIQUIDO R\$ 9.503,13

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.128,00
--

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\$):	151,92	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	303,84
				C.S.L.L. (R\$):	101,28
				P.I.S. (R\$):	65,83

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

Recebi (emos) de: HENIN AMIN CHUERY - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000407 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000370		Data do Serviço 14/01/2020
			Data e Hora de Emissão 14/01/2020 10:09:53		
			Código de Verificação XDVJRQ-000370/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: () 000028 Endereço: DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: Município: ITARARÉ 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 ITARARÉ Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ATENDIMENTO EM ORTOPEDIA - DEZEMBRO DE 2019					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.083,38					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		1.083,38	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
I.R. (R\$):		16,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):
				32,50	C.S.L.L. (R\$):
				10,83	P.I.S. (R\$):
					7,04
OUTRAS INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = Dentro do Município Verifique aqui a autenticidade 					

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000370** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000933	Data do Serviço 15/01/2020
		Data e Hora de Emissão 16/01/2020 09:35:47	
		Código de Verificação UGMGBB-000933/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99	Inscrição Municipal: 4714	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	Telefone: ()	000029
Endereço: CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Ortopedia Dez/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.042,75

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

Base de Cálculo (R\$):	2.042,75	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	71,50
I.R. (R\$):	30,64	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	61,28
				C.S.L.L. (R\$):	20,43
				P.I.S. (R\$):	13,28

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

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000933 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000127 Data do Serviço 13/01/2020

Data e Hora de Emissão 13/01/2020 13:25:27

Código de Verificação LDUYHT-000127/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.119.260/0001-37

Inscrição Municipal: 13390

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Telefone: ()

Endereço: TRINTA E UM DE MARCO 256, - JARDIM SINHA - CEP: 18460000

E-mail:

Celular:

Município: ITARARE

UF: SP

000030

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município: ITARARE

UF: SP

Email:

Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.360,00

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\$):

140,40

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

0,00

COFINS (R\$):

280,80

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

93,60

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

60,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 8.784,36- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = Dentro do Município



Recebi (emos) de: COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000127 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 8.784,36

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000138	Data do Serviço 13/01/2020
		Data e Hora de Emissão 13/01/2020 10:52:41	
		Código de Verificação LUTZIQ-000138/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **22.829.582/0001-56** Inscrição Municipal: **12696** Inscrição Estadual: **000.694.825**
 Nome/Razão Social: **ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME** Telefone: ()
 Endereço: **VIA DUQUE DE CAXIAS 421, - VILA SAO JOAO - CEP: 18460000**
 E-mail: **ERIC_SERRA@HOTMAIL.COM** Celular:
 Município: **ITARARE** UF: **SP**

000031**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de contratação Médico, atendimentos no PL DIST CL MEDICA, referente a dezembro/2019, conforme Recibo nº 12985.

= Total dos Serviços: - R\$ 408,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 408,00Código do Serviço: **04.03**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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



- Local da Prestação = Dentro do Município

Recebi (emos) de: **ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000138** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000090	Data do Serviço 13/01/2020
		Data e Hora de Emissão 13/01/2020 18:06:52	
		Código de Verificação ZEFZIL-000090/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20	Inscrição Municipal: 14245
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA	Inscrição Estadual: 000032
Endereço: XV DE NOVENBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000	Telefone: ()
E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR	Celular:
Município: ITARARE	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05	Insc. Municipal: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Insc. Estadual:
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE	UF: SP
Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR	Telefone: (15)3532-3783

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PLANTAO CLINICA MEDICA A DISTANCIA - DEZEMBRO 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.648,00

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\$):	189,72	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	379,44
				C.S.L.L. (R\$):	126,48
				P.I.S. (R\$):	82,21

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

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000090 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000091	Data do Serviço 13/01/2020
		Data e Hora de Emissão 14/01/2020 15:16:58	
		Código de Verificação RRKAGW-000091/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20

Inscrição Municipal: 14245

Inscrição Estadual:

000033

Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA

Telefone: ()

Endereço: XV DE NOVENBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR

Celular:

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 0

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão pediatria dezembro 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	198,00	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	396,00	C.S.L.L. (R\$):	132,00
						P.I.S. (R\$):	85,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = Dentro do Município

Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000091 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000089	Data do Serviço 13/01/2020
		Data e Hora de Emissão 13/01/2020 18:03:35	
		Código de Verificação KUYGWB-000089/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20	Inscrição Municipal: 14245	Inscrição Estadual: 000034
Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA	Telefone: ()	
Endereço: XV DE NOVEMBRO 1362, ESQUINA COM RUA NOVE DE JULHO Nº 275 - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 0	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783	

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PLANTAO PS - DEZEMBRO 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.320,00

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

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

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

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000089 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



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

Número da Nota:
452

Data e Hora da Emissão:
14/01/2020 09:27:53

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

000035

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.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIRETOR PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO/2019.	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

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

Total Serviços (R\$) **2.000,00**

Total ISS (R\$) **60,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	60,00	0,00	13,00	30,00	20,00	0,00
Total Líquido (R\$)	1.877,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: EE8A6DE5.E585C027.4DCEDEC2.E85C39DE (verificada em 14/01/2020 às 13:56:45)

Equiplano - NFS-e 500.20053





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

Número da Nota:
451

Data e Hora da Emissão:
14/01/2020 09:24:55

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone: **000036**
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIRETOR TÉCNICO - DEZEMBRO/2019.	4.000,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00

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

pdfelement

Total Serviços (R\$) **4.000,00**

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

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	120,00	0,00	26,00	60,00	40,00	0,00
Total Líquido (R\$)	3.754,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 20AF955D.B1B3CB28.9FF3BDEF.C51BCA58 (verificada em 14/01/2020 às 13:56:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005j





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

Número da Nota:
449
 Data e Hora da Emissão:
13/01/2020 16:45:47
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

000037

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.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL DIST CL MEDICA- DEZEMBRO/2019.	5.712,00	0,00	5.712,00	3,00	171,36

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

pdfelement

Total Serviços (R\$) **5.712,00**

Total ISS (R\$) **171,36**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	171,36	0,00	37,13	237,60	57,12	0,00

Total Líquido (R\$) **5.208,79**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 30C433C7.1C7C67C2.8A7DC583.58BB001E (verificada em 14/01/2020 às 13:59:21)

Equiplano - NFS-e 500.2005j





MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

450

Data e Hora da Emissão:

14/01/2020 09:16:59

Operador Emissor:

J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20537763000183

I.E.:

I.M.: 307237

Telefone:

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

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

Município: Sengés

UF: PR

e-Mail: luana@jlcon.com.br

000038

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.Serviço Discriminação

4.01 PL. PEDIATRIA - DEZEMBRO/2019.

Val.Serviço

22.440,00

Dedução

0,00

Base Cál.

22.440,00

Alíq.

3,00

ISS

673,20

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

Total Serviços (R\$) 22.440,00

Total ISS (R\$) 673,20

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (0,00)

PIS

IRRF

CSLL

INSS

673,20

0,00

145,86

336,60

224,40

0,00

Total Líquido (R\$) 21.059,94

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: DD9C7391.DF0A9CC8.9BF8F0C9.9BC49F18 (verificada em 14/01/2020 às 13:56:59)

Equiplano - NFS-e 500.2005j





MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

448

Data e Hora da Emissão:

13/01/2020 16:31:30

Operador Emissor:

J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20537763000183

I.E.:

I.M.: 307237

Telefone:

000039

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

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

Município: Sengés

UF: PR

e-Mail: luana@jlcon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000

Município: Itararé

UF: SP

e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.Serviço Discriminação

4.01 PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO/2019.

Val.Serviço

15.840,00

Dedução

0,00

Base Cál.

15.840,00

Aliq.

3,00

ISS

475,20

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

pdfelement

Total Serviços (R\$) 15.840,00

Total ISS (R\$) 475,20

Retenções (R\$)

COFINS

475,20

ISS (0,00)

0,00

PIS

102,96

IRRF

237,60

CSLL

158,40

INSS

0,00

Total Líquido (R\$) 14.865,84

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: 3254183D.770FEE74.B2F52A1A.0B597599 (verificada em 14/01/2020 às 13:59:32)

Equiplano - NFS-e 500.2005j



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRCIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.227.611 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2276 1115 5405 6904 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200005206115 10/01/2020 11:05:00	
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/IdEstrangeiro 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 10/01/2020	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE		FONE/FAX (15)3532-3783		UF SP	

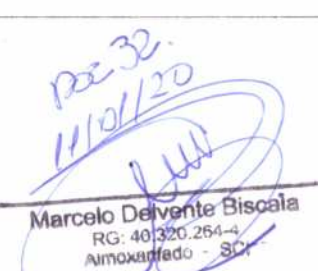
FATURA/DUPLICATA 001 10/01/20 R\$ 8.614,85		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.614,85		VALOR DO ICMS 1.033,78		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.425,31		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.614,85	
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 8.614,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR QNTA 0-Rem. (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF			
MUNICÍPIO				MUNICÍPIO		UF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 81				ESPÉCIE 81				MARCA				PESO BRUTO 904,000			

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
25411	CEFAZOLINA SODICA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302470020 PMC=0,00 Lote=008830 Qtd=3 Fab=27/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406119404	30042059	500	6108	CX	3	800,00	2.400,00	2.400,00	288,00	12	770,16
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP19L364 Qtd=2 Fab=26/11/2019 Val=26/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	2	48,00	96,00	96,00	11,52	12	30,81
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=163,83 Lote=LWC Qtd=1 Fab=04/10/2019 Val=30/09/2021 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	42,00	42,00	42,00	5,04	12	11,06
19426	METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701260058 PMC=0,00 Lote=1932265 Qtd=2 Fab=13/08/2019 Val=31/08/2021 Cod Barras (cEan): 7896006270218	30049099	500	6108	CX	2	65,00	130,00	130,00	15,60	12	34,23
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=650846 Qtd=47 Fab=22/11/2019 Val=22/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	CX	47	60,75	2.855,25	2.855,25	342,63	12	751,79
15605	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302210037 PMC=0,00 Lote=008813 Qtd=1 Fab=04/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897406113051	30049097	500	6108	CX	1	361,00	361,00	361,00	43,32	12	108,30
22490	SORO FISIOLÓGICO 100ML (BOLSA) COD-411783 CX/C/60 EUROFARMA cProdANVISA=1004310470089	30049099	000	6108	CX	14	115,80	1.621,20	1.621,20	194,54	12	426,86

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$516,89. VISTA PED: 387628 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: NATAN Conf: JONAS AUGUSTO PEREIRA ORDEM DE COMPRA N - 10 Val aprox dos tributos R\$ 2.425,31 (28,15%) Fonte:IBPT ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(15605, 18126, 18621, 19426, 22026, 22489, 22490, 22502, 25239, 25411) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 516,89. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.		RESERVADO AO FISCO  Marcelo Delvante Biscala RG: 40.320.264-4 Autenticado - SC	
--	--	---	--

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 000.227.611

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2276 1115 5405 6904

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

141200005206115 10/01/2020 11:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

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
	PMC=0,00 Lote=651145 Qtd=14 Fab=25/11/2019 Val=25/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898919447602											
22502	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOLSA) COD-411802 CX/C/12 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310490071 PMC=0,00 Lote=596908 Qtd=5 Fab=13/12/2018 Val=13/12/2020 Cod Barras (cEan): 7898919447657	30049099	000	6108	CX	5	33,60	168,00	168,00	20,16	12	44,23
25239	SORO GLICOSADO 5% 1000ML (BOLSA) COD-421521 CX/C/15 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310500182 PMC=0,00 Lote=650609 Qtd=6 Fab=21/11/2019 Val=21/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898919447732	30049099	000	6108	CX	6	62,40	374,40	374,40	44,93	12	98,58
22026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-1510023 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74NF2325 Qtd=7 Fab=08/06/2019 Val=08/05/2021 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	CX	7	81,00	567,00	567,00	68,04	12	149,29

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.227.610

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2276 1017 8850 2695

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

141200005205146 10/01/2020 11:04:13

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/Estrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

10/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/CEP

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

001 10/01/20 R\$ 6.444,48

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.809,68	399,56	0,00	0,00	2.212,47	6.444,48
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	6.444,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42					360,000

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
24558	ALCOOL ETILICO 70 1000ML (ANTISSEPTICO) C-88340 CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M26250 Qtd=6 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2021 Cod Barras (cEan): 7897877701597	30039099	000	6108	CX	6	42,600	255,60	255,60	30,67	12	82,02
7203	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0MT C-156775 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=775081927 Qtd=11 Fab=05/07/2019 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156772	30059090	500	6108	PCT	11	5,760	63,36	63,36	7,60	12	20,33
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850081944 Qtd=12 Fab=04/11/2019 Val=28/11/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156857	30059090	500	6108	PCT	12	9,960	119,52	119,52	14,34	12	38,35
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683301945 Qtd=19 Fab=11/11/2019 Val=06/11/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156680	30059090	500	6108	PCT	19	14,400	273,60	273,60	32,83	12	87,80
24495	ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MTS ESTERIL C-F01796 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400030 PMC=0,00 Lote=32904 Qtd=10 Fab=23/10/2019 Val=23/10/2024 Cod Barras (cEan): 17898010920063	30059090	300	6108	RL	10	4,700	47,00	47,00	1,88	4	15,08
10600	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=080261936 Qtd=5 Fab=30/09/2019 Val=02/09/2022 Cod Barras (cEan): 17891800216087	90211099	540	6108	CX	5	36,000	180,00	0,00	0,00	0	57,76
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00	90211099	540	6108	CX	5	39,000	195,00	0,00	0,00	0	62,58

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\$684,27.
VISTA

PED: 387764 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: ELDER CONF: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 2.212,47 (34,33%) Fonte: IBPT

ICMS ISENTO CONF. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242, 10838)

ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(8466)

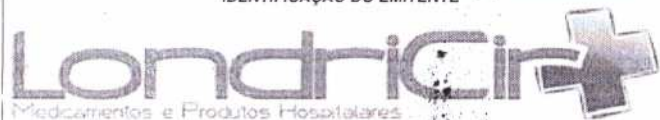
ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008:

Produtos(7935, 8466, 11365, 22850, 23483, 23484, 23495, 23497, 23499, 23500, 23508, 23603, 23779, 23780, 24526, 24632, 25040)

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscala
RG 43.320.264-4
Assinatura - SCL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.227.610

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2276 1017 8850 2695

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

141200005205146 10/01/2020 11:04:13

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7242	Lote=352261937 Qtd=5 Fab=30/09/2019 Val=29/09/2022 Cod Barras (cEan): 17891800214359 ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE.C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097261924 Qtd=3 Fab=17/06/2019 Val=09/06/2022 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	3	65,000	195,00	0,00	0,00	0	62,58
19245	BRACADEIRA FECHO METAL ADULTO TECIDO -COD-117 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930003 PMC=0,00 Lote=37/2019 Qtd=3 Fab=11/09/2019 Val=11/09/2021 Cod Barras (cEan): 07899524404653	90189095	000	6108	UN	3	22,000	66,00	66,00	7,92	12	21,18
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011901E Qtd=12 Fab=01/01/2019 Val=30/12/2023 Cod Barras (cEan): 17898157723206	90183924	200	6108	CX	12	336,000	336,00	336,00	13,44	4	107,82
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011903F Qtd=16 Fab=28/03/2019 Val=28/02/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723213	90183924	200	6108	CX	16	28,000	448,00	448,00	17,92	4	143,76
23484	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=190628 Qtd=80 Fab=28/06/2019 Val=28/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	600	6108	UN	80	2,300	184,00	184,00	22,08	12	59,05
22807	COLETOR PERFUROCORTEANTE 20-LT ECOLÓGICO CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=3959 Qtd=2 Fab=01/09/2019 Val=01/09/2024 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	2	80,000	160,00	160,00	19,20	12	61,87
24387	DETERGENTE ENZIMÁTICO IV-ENZIMAS 5000ML LAV.MANUAL/AUTOM.C-6511 GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880210023 PMC=0,00 Lote=S4046 Qtd=1 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7897877707599	35079049	000	6108	GL	1	188,000	188,00	188,00	22,56	12	60,33
24632	EQUIPO MACRO 1,50M L.FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0258 Qtd=1.200 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	1.200	0,670	804,00	804,00	32,16	4	258,00
12733	FLUXOMETRO 0-15 LPM FEMEA P/OXIGENIO VERDE COD-4042 UN PROTEC cProdANVISA=0080435140028 PMC=0,00 Lote=081620001 Qtd=2 Fab=28/08/2019 Val=28/08/2029 Cod Barras (cEan): 7898435784076	90262090	000	6108	UN	2	55,000	110,00	110,00	13,20	12	35,30
11365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23119015 Qtd=1 Fab=01/01/2019 Val=01/01/2024 Cod Barras (cEan): 17898157724418	90189029	200	6108	CX	1	21,000	21,00	21,00	0,84	4	7,48
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=949 Qtd=160 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 57896098801067	40151100	500	6108	PAR	160	1,350	216,00	216,00	25,92	12	69,31
25040	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-0531401 CART C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660179 PMC=0,00 Lote=SDTCAA284L Qtd=48 Fab=01/09/2019 Val=30/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815335	40151900	200	6108	CART	40	14,400	576,00	576,00	23,04	4	222,74
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=19060103 Qtd=40 Fab=01/06/2019 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	40	14,400	576,00	576,00	23,04	4	222,74
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI71/19SS Qtd=60 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	60	13,900	834,00	834,00	33,36	4	322,51
7935	MANGUITO ADULTO 2 TUBOS LATEX -COD-122 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930003 PMC=0,00 Lote=41/2019 Qtd=1 Fab=11/10/2019 Val=11/10/2021 Cod Barras (cEan): 07899524404813	90189095	000	6108	UN	1	11,800	11,80	11,80	1,42	12	3,79
15129	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C-0110601 CART/C/50 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669038 PMC=0,00 Lote=SMEFAA0057 Qtd=11 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815182	63079010	200	6108	CART	11	4,000	44,00	44,00	1,76	4	14,12
23603	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO MAE/FILHO COR BRANCA	39269090	000	6108	PCT	1	38,000	38,00	38,00	4,56	12	14,69

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.227.610

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2276 1017 8850 2695

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

141200005205146 10/01/2020 11:04:13

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	PCT/C/50 PARES HEALTH MED cProdANVISA=0080749829002 PMC=0,00 Lote=299/19 Qtd=1 Fab=05/10/2019 Val=05/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898567950509											
24196	PVPI 10% TOPICO 1000ML C-83489 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M25544 Qtd=8 Fab=01/05/2019 Val=01/05/2021 Cod Barras (cEan): 7897877703256	30039099	000	6108	FR	8	19,000	152,00	152,00	18,24	12	48,78
8466	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO C-265866 UN EMBRAMED cProdANVISA=0010252420036 PMC=0,00 Lote=1900030284 Qtd=6 Fab=16/08/2019 Val=02/07/2022 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	UN	6	10,800	64,80	0,00	0,00	0	20,79
23495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08519032 Qtd=5 Fab=31/03/2019 Val=31/03/2024 Cod Barras (cEan): 178981577285095	90183921	600	6108	CX	5	22,800	114,00	114,00	13,68	12	36,58
23497	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 20 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08719053 Qtd=1 Fab=30/05/2019 Val=30/05/2024 Cod Barras (cEan): 17898157728553	90183921	600	6108	CX	1	22,000	22,00	22,00	2,64	12	7,06
23499	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10119031 Qtd=1 Fab=01/03/2019 Val=01/03/2024 Cod Barras (cEan): 17898157728577	90183921	600	6108	CX	1	32,000	32,00	32,00	3,84	12	10,27
23500	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 20 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10219011 Qtd=1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Cod Barras (cEan): 17898157728584	90183921	600	6108	CX	1	34,000	34,00	34,00	4,08	12	10,91
25375	SONDA NASOGASTRICA LONGA N16 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=13986 Qtd=10 Fab=07/08/2019 Val=01/08/2023 Cod Barras (cEan): 7898430460876	90183929	000	6108	UN	10	0,800	8,00	8,00	0,96	12	2,57
22850	SONDA URETRAL N10 2004P COD-266146 UN EMBRAMED cProdANVISA=0010252420006 PMC=0,00 Lote=1900022230 Qtd=40 Fab=17/06/2019 Val=01/05/2022 Cod Barras (cEan): 7898468471073	90183929	000	6108	UN	40	0,585	23,40	23,40	2,81	12	7,51
23508	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 6,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460137 PMC=0,00 Lote=00818102 Qtd=1 Fab=31/10/2018 Val=31/10/2023 Cod Barras (cEan): 17898157724906	90183929	200	6108	CX	1	34,000	34,00	34,00	1,36	4	10,91
19249	VALVULA P/AP PRESSAO -COD-128 UN MISSOURI Lote=10/2019 Qtd=2 Fab=08/03/2019 Val=08/03/2029	90262090	000	6108	UN	2	9,200	18,40	18,40	2,21	12	5,90

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

P: a ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 684,27. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

000045

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000033		Data do Serviço 14/01/2020
			Data e Hora de Emissão 14/01/2020 10:07:17		
			Código de Verificação SPYWFV-000033/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 24.995.674/0001-31 Inscrição Municipal: 15141 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: DIEGO ROBERTO CALSONE Telefone: () Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: CONTABIL.SMADALENA@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: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REMOÇÃO PACIENTES INTERNOS - DEZEMBRO DE 2019					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.350,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		1.350,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					47,25
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
OUTRAS INFORMAÇÕES Condições de Pagamento: A VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL " - Local da Prestação = Dentro do Município					
					

Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000033 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: **A VISTA**

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000032	Data do Serviço 14/01/2020
		Data e Hora de Emissão 14/01/2020 10:06:02	
		Código de Verificação LGKWUF-000032/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA DEZEMBRO DE 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.740,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	25.740,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	900,90
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = Dentro do Município

Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000032** - Série **ELETRONICA**Condições de Pagamento: **A VISTA**

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



KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - Mandaqui
São Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
1
Nº 188238
Série 1
Folha 1 / 1



Chave de acesso

3520 0158 5983 6800 0183 5500 1000 1882 3817 6716

Remover marca d'água agora

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000047

Protocolo de autorização de uso

135200050210426 - 20/01/2020 13:49:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE

ENDEREÇO

R. SÃO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.460-000

DATA DE EMISSÃO

20/01/2020

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itarare

FONE / FAX

1535323783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 - Vencimento: 20/01/2020 - Valor: 2.388,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.388,74

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

2.388,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,00 Kg

PESO LÍQUIDO

20,28 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01060048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25	3701.10.10	2.40	5102	UN	10,00	183,75	1.837,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01060049	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 25X30	3701.10.10	2.40	5102	UN	2,00	275,62	551,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONF. CONV. CONFAZ
10.11.2000 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

RESERVADO AO FISCO

23/01/20
Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifeado - SCI

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 220,96

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.684,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N.º. 000.027.154
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º. 000.027.154
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 5410 1083 8251

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

135200021998118 - 09/01/2020 18:37:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/02/2020

Valor R\$ 1.684,19

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS

1.543,53

VALOR DO ICMS

232,16

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

1.684,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

1.684,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 2-48

MUNICÍPIO

BAURUR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

8

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

95,830

95,830

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48536	ACICLOVIR 200MG (GEN) CT C/ 30 CPx CIMED CP G+ PMC: 2.54 Lote: 1912075 Qtd: 30 Fab: 06/19 Val: 06/21	30039069	000	5102	CP	30	0,2400	7,20	7,20	0,86		12,00	
25036	ACIDO ASCORBICO(VIT C)500MG (100mg/ml) SOL INJ 5ML CT C/ 100 APx HYP S- Lote: 19101184 Qtd: 100 Fab: 11/19 Val: 10/21	30045090	000	5102	AP	100	0,6253	62,53	62,53	11,26		18,00	
46545	AMOXICILINA 50MG/ML PO SUS OR 60ML+ CP MED (GEN)/PRATI DONADUZZI G- Lote: 19H74G Qtd: 1 Fab: 08/19 Val: 08/21 FCI:3BFA2491-DA5F-485F-B582-D4C7FB4CAC43	30041012	500	5102	FR	1	3,7000	3,70	3,70	0,44		12,00	
33798	BUPIVACAINA 5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) S/V CX C/25 FAX HYPOFARMA FA G+ Lote: 19060733 Qtd: 25 Fab: 06/19 Val: 06/21	30039071	000	5102	FA	25	2,5600	64,00	64,00	7,68		12,00	
20411	CILINON 1000MG PO INJ CX C/ 100 FAX BLAU FA S+ PMC: 5.43 Lote: 19100204 Qtd: 100 Fab: 09/19 Val: 09/21	30041011	000	5102	FA	100	3,0200	302,00	302,00	54,36		18,00	
34744	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE 100ML (GEN) +CP MED/PRATI DONADUZZI G- Lote: 19G79G Qtd: 6 Fab: 07/19 Val: 07/21 FCI:14084C69-4592-44DC-82A2-33E6066D1411	30049069	500	5102	FR	6	1,2500	7,50	7,50	0,90		12,00	
47784	DIPIRONA SODICA 500MG (GEN) CT C/ 500CPx GREENPHARMA CP G+ Lote: 067519 Qtd: 500 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	000	5102	CP	500	0,0740	37,00	37,00	4,44		12,00	
32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN)/HYPOFARMA G+ PMC: 0.87 Lote: 19111215 Qtd: 200 Fab: 11/19 Val: 11/21	30039086	000	5102	AP	200	0,4600	92,00	92,00	11,04		12,00	
37418	GLIQCORT 500MG PO LIOF INJ INJ S/DIL CT C/ 50 FAX NOVAFARMA FA S+ Lote: 78NA0011 Qtd: 50 Fab: 12/19 Val: 01/23	30043210	000	5102	FA	50	4,5600	228,00	228,00	41,04		18,00	
39307	HIDRAPLEX PO SOL OR 27,9G CX C/ 50 ENV (NATURAL)/NATULAB S- Lote: 35918F Qtd: 50 Fab: 07/19 Val: 06/21 FCI:6DE26C0A-044F-4534-9700-04C31F19C437	30039039	500	5102	ENV	50	0,6000	30,00	30,00	5,40		18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 19111468 Qtd: 100 Fab: 11/19 Val: 11/21	30039019	000	5102	AP	100	0,7600	76,00	76,00	13,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:1083825

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 226,53 Estadual: R\$ 201,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DOC 28
10/01/20

Marcelo Delvante Biscala
RG: 40.320.264-4
Aimorandinho - SC

www.geweb.com.br

**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

Nº. 000.027.154
Série 001
Folha 2/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 5410 1080 8751**000049**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200021998118 - 09/01/2020 18:37:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33114	LIDOCAINA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FAX HYPOFARMA FA G+ Lote: 19101297 Qtd: 50 Fab: 10/19 Val: 10/21	30039053	000	5102	FA	50	2,3800	119,00	119,00	14,28		12,00	
34752	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN)x PRATI DONADUZZI BG G- Lote: 19K24G Qtd: 10 Fab: 11/19 Val: 11/21 FCI:BD4E6AF5-C6CA-4559-A3EE-14B8EB3C0477	30042069	500	5102	BG	10	1,5600	15,60	15,60	1,87		12,00	
34753	NISTATINA 25.000U/G CREM VAG 50G (GEN) + 10 APLICx PRATI DONADUZZI B G+ Lote: 19J32B Qtd: 4 Fab: 10/19 Val: 10/21 FCI:ABDFB417-487A-4B4F-AFD7-12A1DB144496	30042099	500	5102	BG	4	4,3500	17,40	17,40	2,09		12,00	
47646	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240APx ISOFARMA AP S+ Lote: 9110169 Qtd: 240 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049041	000	5102	AP	240	0,3490	83,76	83,76	15,08		18,00	
41684	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 500 CAPS GEL DURAx HIPOLABOR CAPS G+ Lote: 0941/19 Qtd: 500 Fab: 09/19 Val: 08/21 FCI:F90E4DB5-ED01-43D3-8156-C42112780940	30049099	500	5102	CAPS	500	0,0730	36,50	36,50	4,38		12,00	
41685	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100APx HALEX ISTAR AP G+ Lote: 0000122046 Qtd: 100 Fab: 11/18 Val: 11/20	30049099	000	5102	AP	100	0,9890	98,90	98,90	11,87		12,00	
37587	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 25 AP/UNIAO QUIMICA/A1 G+ Lote: 1930155 Qtd: 25 Fab: 07/19 Val: 07/21 FCI:A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	AP	25	1,8300	45,75	45,75	5,49		12,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN)/HIPOLABOR G+ Lote: 0772/19 Qtd: 25 Fab: 08/19 Val: 07/21 FCI:2A6D7D0B-82F5-47F9-B404-98BF3BB6D524	30049099	500	5102	FR	25	0,7900	19,75	19,75	2,37		12,00	
22535	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA PVCx JP BO G+ Lote: 255119 Qtd: 100 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	020	5102	BO	100	2,5400	254,00	148,17	17,78		12,00	
38116	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML BOLSA PVCx JP BO G+ PMC: 5.88 Lote: 242519 Qtd: 20 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	020	5102	BO	20	4,1800	83,60	48,77	5,85		12,00	

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 209,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe Nº. 000.027
Série 001

Remover marca d'água agora

000050

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.155
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 5510 1083 8445

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

135200022002906 - 09/01/2020 18:39:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

SP

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 08/02/2020
Valor R\$ 209,00

C. C. DO IMPOSTO

BA	ALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
		121,92	14,63	0,00	0,00	0,00	209,00
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	209,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 2-48

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

Volumes

60,000

60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38116	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML BOLSA PVC/JP G+ PMC: 5.88 Lote: 242519 Qtd: 40 Fab: 11/19 Val: 11/21 Lote: 242019 Qtd: 10 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	020	5102	BO	50	4,1800	209,00	121,92	14,63		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:1083844

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\$ 28,11 Estadual: R\$ 25,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DO 47
13/01/20

Impresso em 09/01/2020 às 18:40:38

www.geweb.com.br

Marcelo Delvante Biscala

RQ 40.320.264-4

Almozenado - SCI

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 406,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N° 000.027.145
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.027.145
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 4510 1083 8481

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

135200021917548 - 09/01/2020 18:02:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/02/2020
Valor R\$ 406,40

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
237,07	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	406,40
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	406,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

93,600

PESO LÍQUIDO

93,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22535	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP G+ Lote: 255119 Qtd: 160 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	020	5102	BO	160	2,5400	406,40	237,07	28,45		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:1083848
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 54,66 Estadual: R\$ 48,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

46.
13/01/20
Marcelo Delvente Biscala
RG: 40.320.264-4
Almoxarfe - SCI

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 406,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N°. 000.027.175
Série 001

Remover marca d'água agora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.027.175
Série 001
Folha 1/1



000052

CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 7510 1083 9908

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

135200023453521 - 10/01/2020 09:46:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1535324359

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/02/2020

Valor R\$ 406,40

C/ CULO DO IMPOSTO

Base C/ CULO ICMS

VALOR DO ICMS

237,07

VALOR DO ICMS-FCP

28,45

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

406,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

406,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 2-48

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

93,600

93,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

O/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

22535

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP G+
Lote: 237319 Qtd: 80 Fab: 10/19 Val: 10/21
Lote: 237219 Qtd: 60 Fab: 10/19 Val: 10/21
Lote: 255019 Qtd: 20 Fab: 11/19 Val: 11/21

30049099

020

5102

BO

160

2,5400

406,40

237,07

28,45

12,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:1083990

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 54,66 Estadual: R\$ 48,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscata
RG: 40.320.284-4
Atualizado - SC

www.geweb.com.br

Impresso em 10/01/2020 às 09:46:41

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 209,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe Nº. 000.0
Série 001

000053

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.153
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 5310 1083 8467

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

135200021987562 - 09/01/2020 18:32:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

SP

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/02/2020
Valor R\$ 209,00

CÓDIGO DO IMPOSTO

B.CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
121,92	14,63	0,00	0,00	0,00	0,00	209,00
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	209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRÁVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

279048406119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

60,000

60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38116	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML BOLSA PVC/JP G+ PMC; 5.88 Lote: 242519 Qtd: 50 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	020	5102	BO	50	4,1800	209,00	121,92	14,63		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:1083846
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 28,11 Estadual: R\$ 25,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 09/01/2020 as 18:32:25

Marcelo Delente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarife - 301

www.gnweb.com.br

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 299,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N°. 000.027.191

Série 001

000055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.027.191
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0271 9110 1084 0934

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

135200024086259 - 10/01/2020 12:05:31

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-123)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/02/2020
Valor R\$ 299,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
174,84	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	299,72
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	299,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

69,030

69,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22535	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA PVC/JP G+ Lote: 237319 Qtd: 60 Fab: 10/19 Val: 10/21 Lote: 237219 Qtd: 40 Fab: 10/19 Val: 10/21 Lote: 247819 Qtd: 18 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	020	5102	BO	118	2,5400	299,72	174,84	20,98		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 123-ALEXANDRE Mov:1084093

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 40,31 Estadual: R\$ 35,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscala

R\$ 30.320.264-4

Alin: 7. 11/12/20

www.geweb.com.br

mpresso em 10/01/2020 as 12:05:32

RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - S LUIS MONTES BELOS/GO CNPJ: 33.348.467/0001-86		NF-e
VALOR DA NOTA: R\$ 3.569,32	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO	Nº 00024989
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

000056

Remover marca d'água agora

	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA AV. HERMOGENES COELHO, 3523 - ALTO DA BOA VISTA S LUIS MONTES BELOS - GO CEP 76100000 SAC: (62) 3259-4546 E-mail: vendas@suturas.com.br	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 00024989 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CARVÉ DE ACESSO 5220 0133 3484 6700 0186 5500 1000 0249 8915 8813 9211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6107 - VENDAS FORA DO ESTADO	Protocolo de autorização de uso 152202825230780 10/01/2020-10:11:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.194.442-0	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ 33.348.467/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		007536 50055250000105	10/01/2020
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DESTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 10/01/2020
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	CEP 18460000	FONE/FAX 15-3532-4200
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 16:00:00	

FATURA	
Fatura:024989/1 Venc:07/02/2020 Vlr: 1189.00	
Fatura:024989/2 Venc:14/02/2020 Vlr: 1189.00	
Fatura:024989/3 Venc:21/02/2020 Vlr: 1191.32	

O DO IMPOSTO		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 2.974,31	VALOR DE ICMS R\$ 356,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00
VALOR IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.569,32	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.569,32			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS BRASIL TRANSP INT LTDA		1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO			48740351001218
ENDEREÇO RUA DOS IPES QD R-3 LTS 2/3		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 103952543	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA SHALON	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,070	PESO LÍQUIDO 3,745

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CT	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VLOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
G901MR50	AC.POLIGLICOLICO 1 C/AG.5 MR (CX 36 ENV) Qtde 00003 Lote 2871119044 Fabr 11/19 Val 11/22	30061090	020	6107	CX	3,0000	249,1200	747,36	622,78	74,73	0,00	12	0
G520MT30	AC.POLIGLICOLICO 2-0 C/AG.3 MT (CX 36 ENV) Qtde 00001 Lote 3051119038 Fabr 11/19 Val 11/22	30061090	020	6107	CX	1,0000	234,3600	234,36	195,29	23,44	0,00	12	0
C401MR50	CATGUT CROMADO 1 C/AG.5 MR (CX 24 ENV) Qtde 00004 Lote 0760619044 Fabr 06/19 Val 06/22	30061090	020	6107	CX	4,0000	107,2800	429,12	357,59	42,91	0,00	12	0
C420MT40	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.4 MT (CX 24 ENV) Qtde 00001 Lote 0701218011 Fabr 12/18 Val 12/21	30061090	020	6107	CX	1,0000	97,4400	97,44	81,20	9,74	0,00	12	0
S320MR30	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00001 Lote 0330619041 Fabr 06/19 Val 06/22	30061090	020	6107	CX	1,0000	97,4400	97,44	81,20	9,74	0,00	12	0
S330MR40	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.4 MR (CX 24 ENV) Qtde 00004 Lote 0150619061 Fabr 06/19 Val 06/22	30061090	020	6107	CX	4,0000	93,6000	374,40	311,99	37,44	0,00	12	0
N500CTI40	NYLON MON.PRETO 0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 1381119047 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	3,0000	39,6000	118,80	99,00	11,88	0,00	12	0
N520CTI30	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00006 Lote 1241119153 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	6,0000	37,4400	224,64	187,19	22,46	0,00	12	0
N520CTI40	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 1371119056 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	3,0000	35,5200	106,56	88,80	10,66	0,00	12	0
S530CT30	NYLON PTO SERTIX 3-0 C/AG 3 CT (CX 24 ENV) Qtde 00006 Lote 3121219033 Fabr 12/19 Val 12/24	30061090	020	6107	CX	6,0000	37,4500	224,70	187,24	22,47	0,00	12	0
S530CT20	NYLON PTO SERTIX 3-0 C/AG 2 CT (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 3181119016 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	3,0000	37,4500	112,35	93,62	11,23	0,00	12	0
N540CTI30	NYLON MON.PRETO 4-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 1221119077 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	3,0000	30,9600	92,88	77,40	9,29	0,00	12	0
V405MTF47	POLIESTER 4X75 5 C/AG.4,7MTF (CX 12 ENV) Qtde 00001 Lote 2701119049 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	1,0000	208,3200	208,32	173,59	20,83	0,00	12	0
N5102TP65	NYLON MON.PRETO 10-0 C/AG.065TP (CX 12 ENV) Qtde 00001 Lote 1761119029 Fabr 11/19 Val 11/24	30061090	020	6107	CX	1,0000	500,9500	500,95	417,44	50,09	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

Cond. Pagto.: 28/35/42 DIAS

NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015

Retirar Depósito Fechado: CNPJ: 33348467000429 - IE: 10300978-7 - RUA 10, 170 QD. 19 LT. 12 - JD. SANTO ANTONIO
GOIANIA-GO-74853230 Valor aproximado dos Tributos 487,17 (13,55%)Percentual de FCP.: 0,0%
Valor ICMS FCP.: R\$ 0,00
Aliq. ICMS Int.: 12,0%
Vr Difal ICMS Dest.: R\$ 214,16
Vr Difal ICMS Remet.: R\$ 0,00FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF
Nº TERMO CREDENCIAMENTO: 70556Marcelo Delvante Biscaia
RG 40.320.264-4
Almoxarife - SCI

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1247596

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2475 9615 6500 5266

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

135200025397016 10/01/2020 17:30:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/01/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1247596/1	20/01/2020	956,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
956,25		172,13		0,00		0,00		956,25			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		956,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO					SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1,00	VOLUME(S)		0,00000		2,048		2,048		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290321 Q: 1.125.0000 F: 20/03/19 V: 19/03/2021	38220090	700	5102	TI	1.125,00	0,85	956,25	956,25	172,13	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/01/2020 Pedido: 1533921 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1533921 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 80.320.264-4

Almoxarife - SCI

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

RECUPERAÇÃO DO EMITENTE Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 1º EMÍLIO MARCONATO 1900 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1247566 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2475 6619 3478 8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL 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 1535324200		UF SP	
FATURA/DUPPLICATA		FATURA/DUPLOC		FATURA/DUPLOC	
FATURA/DUPLOC		VENCIMENTO		VALOR	
1247566/1		20/01/2020		863,56	
LO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	
559,76		82,16		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		863,56		863,56	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE 3,00		ESPECIE VOLUME(S)		PESO BRUTO	
MARCA		NUMERO 0,01157		16,290	
PESO LÍQUIDO		16,290		CNPJ 15.066.184/0001-60	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	
013469		AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 9 058939 Q: 25,0000 F: 31/03/19 V: 28/02/2024		NCM / SH 90183219	
031047		TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 1219 Q: 800,0000 F: 01/12/19 V: 30/12/2024		CST 800	
031059		CLOREXIDINA 2% 1000ML (VIC PHARMA) L: M26221 Q: 12,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2022		CFOP 5102	
025204		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M26041 Q: 12,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021		UN PC	
025302		TELA PROTESICA (VENKURI) L: T19092 Q: 5,0000 V: 28/02/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)		QUANT. 5,00	
025301		TELA PROTESICA (VENKURI) L: T20872 Q: 5,0000 F: 19/09/19 V: 19/09/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)		VALOR UNITARIO 27,8663	
				VALOR TOTAL 139,33	
				B.CALC. ICMS 0,00	
				VALOR ICMS 0,00	
				VALOR IPI 0,00	
				ALÍQUOTAS ICMS IPI 12,00 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	
				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
				VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 10/01/2020 Pedido: 1533916 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1533916 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc XV, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)		RESERVADO AO FISCO DB-35 13/01/20 Marcelo Delvonte Biscala RG: 39.320.264-4 Almoxarife 3C1	

000060

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1247722 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2477 2212 5986 0739

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

135200025662957 10/01/2020 19:28:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
017203	PARACETAMOL 500MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0638/19 Q: 500,0000 F: 31/07/19 V: 30/06/2021	30049045	000	5102	CP	500,00	0,0513	25,65	25,65	3,08	0,00	12,00	0,00
012253	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML S FECHADO (SANOBIO) L: 18060310 Q: 40,0000 V: 30/06/2020	30049099	000	5102	FR	40,00	1,6988	67,95	67,95	8,15	0,00	12,00	0,00
030308	FLUMAZENIL 0,5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: B F-003/19 Q: 10,0000 F: 30/03/19 V: 30/03/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	AP	10,00	5,874	58,74	58,74	7,05	0,00	12,00	0,00
010756	MISOPROSTOL 200MCG (INFAN/HEBRON) L: 1905076 Q: 50,0000 V: 31/05/2021 *** Portaria 344/98 C1	30043999	000	5102	CP	50,00	37,224	1.861,20	1.861,20	335,02	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (C.RISTALIA) L: 19050407 Q: 50,0000 F: 30/05/19 V: 30/05/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	4,288	214,40	214,40	38,59	0,00	18,00	0,00

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

Recebemos de Futura Com.Prod. Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 53.668

000061

Remover marca d'água agora

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 53.668

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3520010823173400019355000000536681000745442

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

135200021439461

09/01/2020 16:11

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

09/01/2020

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

09/01/2020

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 53.668/ 1 Valor: 5.293,47 Vencdo. 20/01/2020

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
5.293,47	943,02	0,00	0,00	5.293,47
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
				5.293,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPEN TRANSPORTE COLETIVO E ENC	1 - emitente 2 - destinatário	1			75.156.265/0001-82
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DO BOSQUE 838 SALA 1	SAO PAULO	SP	111089764114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			39,500	39,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOQUIMICO)	30042059	000	5102	CX	14,00	350,000000	4.900,00	4.900,00	882,00		18	
Lote: 8827 Val: 31/10/2022		14,00											
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRIND" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	2,00	124,000000	248,00	248,00	44,64		18	
Lote: 1940400 Val: 31/10/2021		2,00											
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "BUPROTRAT" NATULAB	30049029	000	5102	FR	10,00	1,060000	10,60	10,60	1,91		18	
Lote: 26284A Val: 31/10/2021		10,00											
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE" NATULAB	21069030	000	5102	FR	2,00	4,737400	9,47	9,47	1,14		12	
Lote: 1908031 Val: 30/08/2021		2,00											
53940	NIMODIPINO 30MG CP CX C/30 "MIOCARDIL" VITAMEDIC	30049099	000	5102	CX	6,00	6,900000	41,40	41,40	7,45		18	
Lote: 051066 Val: 27/07/2021		6,00											
568717	GLICERINA ENEMA 12% 500ML CX C/ 24 FR SANABIOL	30049099	000	5102	CX	1,00	84,000000	84,00	84,00	5,88		7	
Lote: 19115021 Val: 30/11/2021		1,00											

Doc 26
10/01/20
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.254-4
Simulado - SCI



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 53.668

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



000000

Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

35200108231734000193550000000536681000745442

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

135200021439461

09/01/2020 16:11

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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

pdf element

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÇÃO EM ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.53 FUTURA SOROCABA/BOTUCATU

SANTA CASA DE ITARARÉ

RUA SÃO PEDRO, 30

CENTRO

ITARARÉ SP

CEP: 18460-000

DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 13:00 H 17:00 H

ENTREGAR DIA 10/01/2020

Reservado ao FISCO

000063

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000180	Data do Serviço 13/01/2020
		Data e Hora de Emissão 13/01/2020 13:56:47	
		Código de Verificação HGZXET-000180/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	450,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	900,00
				C.S.L.L. (R\$):	300,00
				P.I.S. (R\$):	195,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = Dentro do Município

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000180 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



Prefeitura Municipal de Itaporanga

Pref. Mun. de Itaporanga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

219

Código de Verificação de Autenticidade

4TAM6BA15

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2020 às 17:25:01

Chave de Acesso

45980E8JT6055NAHB2BI4HE9Z4T7LTMI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITARARE-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/01/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 25.405.510/0001-70	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000001982	Cadastro 000001982	Nome/Razão Social CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME
Logradouro DR. FELIPE VITA, 1222			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18480-000	Cidade Itaporanga-SP		Telefone	E-mail

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ
Logradouro RUA SÃO PEDRO, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Bairro CENTRO
		Telefone	E-mail FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - PL PRONTO SOCORRO REF. 12/2019	24.000,00	R\$ 24.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,8187%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 24.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.000,00	Total do ISS R\$ 676,49	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\$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$3.583,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,01%) R\$482,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 219 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4TAM6BA15.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da Nota:
414
Data e Hora da Emissão:
13/01/2020 13:51:12
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
5.02	PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO DE 2019	5.760,00	0,00	5.760,00	3,00	172,80

Total Serviços (R\$) **5.760,00**

Total ISS (R\$) **172,80**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	172,80	0,00	37,44	86,40	57,60	0,00

Total Líquido (R\$) **5.405,76**

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

PLANTÃO PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO DE 2019

PROCON

Autenticidade: F303B028.88E26B4C.336F971C.694C4685 (verificada em 14/01/2020 às 14:05:55)

Equiplano - NFS-e 500.2005j



0000524

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE	Número da Nota 00000524	Data do Serviço 14/01/2020
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 14/01/2020 10:11:14	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação AIKPTG-000524/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **05.979.698/0001-52** Inscrição Municipal: **10487**
Nome/Razão Social: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**
Endereço: **MARIO CONTIERI 376, - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000**
E-mail: **MARCIOECM@GMAIL.COM**
Município: **ITARARE**

Inscrição Estadual:

Telefone: ()

Celular:

UF: **SP**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA - DEZEMBRO/2019.

VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.955,28.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,00

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\$):	79,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	158,40
				C.S.L.L. (R\$):	52,80
				P.I.S. (R\$):	34,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = Dentro do Município



Recebi (emos) de: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000524** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



Prefeitura Municipal de Itaporanga

Pref. Mun. de Itaporanga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e


 000067
 Número da NFS

218

 Código de Verificação de Autenticidade
 I6ZD2QK7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2020 às 17:12:32

Chave de Acesso

45979EO08Z4X6WLSPD9IGPEXP0GJ7TG

 Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITARARE-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 13/01/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 25.405.510/0001-70	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000001982	Cadastro 000001982	Nome/Razão Social CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME
Logradouro DR. FELIPE VITA, 1222			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18480-000	Cidade Itaporanga-SP		Telefone	E-mail

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

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ
Logradouro RUA SÃO PEDRO, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - PL DIST CL MÉDICA - REF. DEZ/2019	6.528,00	R\$ 6.528,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,8187%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.528,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.528,00	R\$ 184,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.528,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$974,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,01%) R\$131,21

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 218 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I6ZD2QK7K.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000755	Data do Serviço 13/01/2020																								
		Data e Hora de Emissão 13/01/2020 21:17:23																									
		Código de Verificação FWRWRZ-000755/2020																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Telefone: () 3532-5765 Endereço: DOM JOSE CARLOS AGUIRRE 351, - BAIRRO DO CRUZEIRO - CEP: 18460000 E-mail: ANDREYCOLOMBO@BOL.COM.BR Celular: Município: ITARARÉ 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 ITARARÉ Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:																											
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PL DIST ANESTESIA- DEZEMBRO 2019 serviço prestado na Santa casa de Itararé																											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00																											
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																											
<table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>Alíquota (%):</td> <td>3,50</td> <td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td>637,50</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td></td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>1275,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>425,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>276,25</td> </tr> </table>				Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	I.R. (R\$):	637,50	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	1275,00					C.S.L.L. (R\$):	425,00					P.I.S. (R\$):	276,25
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00																						
I.R. (R\$):	637,50	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	1275,00																						
				C.S.L.L. (R\$):	425,00																						
				P.I.S. (R\$):	276,25																						
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = Dentro do Município Verifique aqui a autenticidade 																											
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000755 - 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 559

Código de Verificação de Autenticidade

PY7IAAV5P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2020 às 22:42:00

Chave de Acesso

40074GWNLK6PQQWFCPL8C5QZTGHCMD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 13/01/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000000701	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone	E-mail

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes ao plantão a distância de Ortopedia - Dezembro 2019	12.240,00	R\$ 12.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.240,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.240,00	Total do ISS R\$ 612,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 79,56	R\$ 367,20	R\$ 0,00	R\$ 183,60	R\$ 122,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.487,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 559 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PY7IAAV5P.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000070

Número da NF

560

Código de Verificação de Autenticidade

PFNDY4BQ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/01/2020 às 22:15:40

Chave de Acesso

402081NP5IH6HFH1G7MDIVIEPDRDK6YD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/01/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.827.942/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212025	Cadastro 000000701	Nome/Razão Social F.T SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 00350			Complemento	Bairro
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone	E-mail

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

COMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes ao Atendimento em Ortopedia - Dezembro 2019	2.257,86	R\$ 2.257,86

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.257,86	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.257,86	Total do ISS R\$ 112,89	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 14,68	R\$ 67,74	R\$ 0,00	R\$ 33,87	R\$ 22,58	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.118,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 560 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PFNDY4BQ0.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000071

Número da Nota/Série
36/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/01/2020 16:24:37

Código de Verificação
8D5CEBBD3426B250BE22

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

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

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:
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

PLANTÃO OBSTETRÍCIA IN LOCUM - DEZEMBRO DE 2019

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.420,00

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.420,00	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:		
	186,30		80,73		372,60		124,20	763,83		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.656,17

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.420,00
Valor por extenso: Doze Mil Quatrocentos e Vinte Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
36/NFSE

Emissão
14/01/2020 16:24:37

Código de verificação
8D5CEBBD3426B250BE22



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota Fiscal
30/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/01/2020 16:27:50

Código de Verificação
A32973A3FBC39CCA6A16

Página 1 / 1

PRESTADOR

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
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 São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA IN LOCUM - DEZEMBRO DE 2.019

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	10.800,00	5,00	540,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

R	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	162,00		70,20		324,00		108,00	664,20		

VALOR LIQUIDO = R\$ 10.135,80

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 10.800,00
Valor por extenso: Dez Mil Oitocentos Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 07/02/2020.
- 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
30/NFSE

Emissão
14/01/2020 16:27:50

Código de verificação
A32973A3FBC39CCA6A16



Data

Identificação do Recebedor

000072

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
413

Data e Hora da Emissão:
13/01/2020 13:42:09

Operador Emissor:
 UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**

Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**

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

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PL OBSTETRÍCIA IN LOCUM - DEZEMBRO DE 2019	14.040,00	0,00	14.040,00	3,00	421,20

Total Serviços (R\$) **14.040,00**

Total ISS (R\$) **421,20**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
421,20	0,00	91,26	210,60	140,40	0,00	
Total Líquido (R\$)	13.176,54					

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

PLANTÃO OBSTETRÍCIA IN LOCUM - DEZEMBRO DE 2019

PROCON

Autenticidade: 4F357FED.D20C06C7.09849434.E487F031 (verificada em 14/01/2020 às 14:07:56)

Equiplano - NFS-e 500.2005j



000074

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000202	Data do Serviço 14/01/2020
		Data e Hora de Emissão 14/01/2020 09:29:37	
		Código de Verificação ZKRPOA-000202/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 07.739.852/0001-44

Inscrição Municipal: 14085

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA

Telefone: ()

Endereço: XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CONSULTORIO_JOSE@HOTMAIL.COM

Celular:

Município: ITARARE

UF: SP

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO OBSTETRICIA IN LOCUM - DEZEMBRO DE 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.320,00

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

4.320,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

151,20

I.R. (R\$):

64,80

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

COFINS (R\$):

129,60

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

43,20

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

28,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = Dentro do Município



Recebi (emos) de: JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000202 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
Data da emissão da nota	
13/01/2020 13:09:39	
Data do fato gerador	
13/01/2020 13:09:39	
Código de verificação	
RW64THK7F	

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

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome 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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

UF: SP

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
prestação de serviços médicos- PL obstetrícia IN LOCUM dezembro de 2019	90,0000	54,0000	4.860,0000	4.860,00x2,00 =	97,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.860,00	97,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NF

113

Código de Verificação de Autenticidade

3KGCMVD3Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2020 às 16:41:59

Chave de Acesso

110681UT9ZH7H6OOH0G2HTHIM8687XDP

Criada em substituição à NFS-e 112

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
			Competência 13/01/2020
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	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000002527	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro RUA FRANCISCO SABBATINI, 599			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP		Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30			Complemento
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP		Bairro CENTRO
		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 REF PLANTAO OBSTETRICIA IN LOCUN - DEZ 2019	8.640,00	R\$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 172,80	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.108,64

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3KGCMVD3Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA		Número da Nota: 00002696	
			Data e Hora de Emissão: 16/01/2020 16:30:25	
			Código de Verificação: BAKNIE-002696/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 413.203.648-02 Nome/Razão Social: KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE		Inscrição Municipal: 800009589 UF: SP		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE				
Inscrição Estadual: ISENTO UF: SP				
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço de Remoção Medica Dezembro -2019.				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00				
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.				
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):	
16/01/2020	800,00	3,50	28,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br REF.: Guia N° 3078068				
Recebi (emos) de: KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002696 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: ____/____/_____ Assinatura: _____				

RECEBEMOS DE CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.058
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0000078

 CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME Rua Paulino Vaz da Silva, 698, Centro SAO MATEUS DO SUL - PR - CEP 83900-000 TELEFONE: (42) 3532-4661 EMAIL: comercial@basedeapoio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	CONTROLE DO FISCAL 
	Nº 000.002.058 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 4120 0108 7262 6400 0139 5500 1000 0020 5811 1902 1393
	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 141200006377448 13/01/2020 11:19:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90714801-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.726.264/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	13/01/2020
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 30	BAIRRO-DISTRITO Centro	CEP 18460-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2020
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX 15 99704-1617	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:16

FATURA/DUPLICATAS
Número
Vencimento 20/01/2020
Valor 865,03

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	865,03
VALOR DO CRÉDITO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,03
VP. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT Totais: 176,18 (20,37%) Tributos Federais: 45,93 (5,31%) Tributos Estaduais: 130,19 (15,05%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: 0C3829							

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				0-Contratação Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
05				0,000	0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
IDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36b	AGULHA HIPODERMICA 25 X 6 C/100UN - SOLIDOR L.51118051 V.05/23	90183219	0102	6.102	CX	1,000	6,53000	0,00	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18-BRT	FR. DREN. S/ALCA ALMOTOLIA BICO RETO 300ML TRANSPARENTE - TAYLOR	90183929	0102	6.102	UN	17,000	2,02000	0,00	34,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283816882	CATETER PLERIFERICO IV 24G TEFLON DESCARPACK CX100UN L.SCTPA0022J V.31/05/24	90183929	1102	6.102	UN	50,000	0,69000	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891800001372	COMPRESSA NIDIA 7,5X7,5 CX 500UN - CREMER L.427461831 V.07/23	30059090	0102	6.102	UN	15,000	24,31000	0,00	364,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111SG-1	WALTEX L. EG30518 V.05/20	90183929	0102	6.102	UN	8,000	1,12000	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10384220	EQUIPO IRRIGACAO OSTROSCOPIA 4 VIAS 220CM - MEDSONDA L.41176 V.07/21	90183999	0102	6.102	UN	7,000	5,77000	0,00	40,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRF421420LRF-1	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE, CAMARA DUPLA COM ENTR. AR E FILTRO, 1,5M - FORTECARE LABR19134 V.04/22	90183999	0102	6.102	UN	30,000	2,95000	0,00	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-150-300-1	FIO TIPO KIRSCHNER 1,5 MM X 300 MM - ORTOBIO L.194752	90211020	0102	6.102	UN	6,000	11,90000	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283813454	FISCALPE DESCARTAVEL 23G LOCK DESCARPACK CX 100 L.SF1AA002C V.30/06/24	90183929	6102	6.102	UN	1,000	18,20000	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891800216363	ATADURA GESSADA CYSNE 10CMX3M CX C/20UN - CREMER L.080261932 V.08/22	90211099	0102	6.102	UN	36,000	1,86000	0,00	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 08.726.264-4
 Almotolado - 1901

RECEBEMOS DE CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.058 SÉRIE: 001																															
DESCRIÇÃO DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																
CIRURGICA BASE DE APOIO LTDA - ME Rua Paulino Vaz da Silva, 698, Centro SAO MATEUS DO SUL - PR - CEP 83900-000 TELEFONE: (42) 3532-4661 EMAIL: comercial@basedeapoyo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.002.058 SÉRIE 001 PÁGINA 2 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4120 0108 7262 6400 0139 5500 1000 0020 5811 1902 1393 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 141200006377448 13/01/2020 11:19:12																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90714801-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.726.264/0001-39																															
<table><tr><td>7891800216394</td><td>ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M CX C/20UN - CREMER - L.097261940 V.10/22</td><td>90211099</td><td>0102</td><td>6.102</td><td>UN</td><td>20,000</td><td>4,16000</td><td>0,00</td><td>83,20</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>214352 - 2</td><td>ATADURA GESSADA CYSNE 15CMX3M CX C/20UN - CREMER L.352261929 V.07/22</td><td>90211099</td><td>0102</td><td>6.102</td><td>UN</td><td>20,000</td><td>2,37000</td><td>0,00</td><td>47,40</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></table>				7891800216394	ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M CX C/20UN - CREMER - L.097261940 V.10/22	90211099	0102	6.102	UN	20,000	4,16000	0,00	83,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214352 - 2	ATADURA GESSADA CYSNE 15CMX3M CX C/20UN - CREMER L.352261929 V.07/22	90211099	0102	6.102	UN	20,000	2,37000	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891800216394	ATADURA GESSADA CYSNE 20CMX4M CX C/20UN - CREMER - L.097261940 V.10/22	90211099	0102	6.102	UN	20,000	4,16000	0,00	83,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																			
214352 - 2	ATADURA GESSADA CYSNE 15CMX3M CX C/20UN - CREMER L.352261929 V.07/22	90211099	0102	6.102	UN	20,000	2,37000	0,00	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																			
DADOS ADICIONAIS PEDIDO VINCULADO A NOTA 3317 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ICMS.																																	

pdfelement

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



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
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.037.512
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0375 1217 4547 8971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200042409859 16/01/2020 18:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

16/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

16/01/2020

CÍPIQ

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:45:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 37512 Valor Orig: 1.044,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.044,00

001 21/01/2020 1.044,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.044,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

1.044,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QTD ANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSQS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
6084	PENICILINA 400.000UI PENKARON Lote=19100536 Val=30/10/2021 Qtde=100 PMC=0,00 S+D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7896014687077	30041013	0102	5102	FRC	100	10,44	1.044,00	0,00	0,00		0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER-33861- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG-40.320.264-4

Imprimir em - SCI

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 28315
SERIE 1
FOLHA 1/1



Remover marca d'água agora

000081

CHAVE DE ACESSO

3520 0104 0278 9400 0750 5500 1000 0283 1510 0009 9671

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200053974468 21/01/2020 13:22:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADG. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE ITARARE (2432)

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

21/01/2020

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA ENTRADA/SAIDA

21/01/2020

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX

1535324359

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

13:21

FATURA / DUPLICATA

001 21/01/2020 3.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.980,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06321409000781

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO , 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,35

PESO LÍQUIDO

0,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER (Lote: 9048-58, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2022)	30049019	240	5102	CX	2	1.990,0000	3.980,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 Isencao CONV.ICMS 140/01
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.619,46, Federal, R\$ 1.619,46, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 32181
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO

22/01/20

Marcelo Delvente Biscala

RG 14.141.141

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000371	Data do Serviço 22/01/2020
		Data e Hora de Emissão 22/01/2020 10:59:01	
		Código de Verificação CJXHNE-000371/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:			
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Telefone: ()			
Endereço: DOM JOSE CARLOS 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 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual:			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
ATENÇÃO BÁSICA - DEZEMBRO 2019			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 3.000,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 105,00
I.R. (R\$): 45,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 90,00	C.S.L.L. (R\$): 30,00 P.I.S. (R\$): 19,50
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"			
- Local da Prestação = Dentro do Município			
Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000371 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002707	
		Data e Hora de Emissão 22/01/2020 11:01:16	
		Código de Verificação NEMGKV-002707/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 396.930.788-02 Inscrição Municipal: 800005811			
Nome/Razão Social: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI			
Endereço: MARIO PEREIRA DE ANDRADE 59, - JARDIM DONA ANESIA - CEP: 18460000			
Município: ITARARE UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Estadual: ISENTO			
Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Prestação de serviços como técnico de enfermagem-referente ao mês de Dezembro de 2019.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.467,57			
Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.			
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):
22/01/2020	1.467,57	3,50	51,36
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br			
REF.: Guia Nº 3078167			
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº 00002707 - Avulsa --			
Condições de Pagamento: _____			
Data de Recebimento: ____/____/____			
Assinatura: _____			

000084

Remover marca d'água agora


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

20200123u08518229000124

Número da Nota

00000974

Data e Hora de Emissão

22/01/2020 19:37:24

Código de Verificação

YH21-W7KE

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

Honorários médicos: R\$1.850,00

IRRF (1,5%): R\$27,75

COFINS (3%): R\$55,50

CSLL (1%): R\$18,50

PIS (0,65%): R\$12,03

Valor líquido: R\$1.736,22

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.850,00

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	1.850,00	2,00%	37,00	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: 10/02/2020;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****REGISTRO DE OCORRÊNCIAS**

Últimas correções em 23/01/2020

20200123u08518229000124

Número da Nota

00000974

Data e Hora de Emissão

22/01/2020 19:37:24

Código de Verificação

YH21-W7KE

Remover marca d'água agora

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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****DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS**

Em 23/01/2020, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Honorários médicos: R\$1.850,00 (ATENÇÃO BÁSICA - DEZEMBRO/2019)

IRRF (1,5%): R\$27,75

COFINS (3%): R\$55,50

CSLL (1%): R\$18,50

PIS (0,65%): R\$12,03

Valor líquido: R\$1.736,22

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



pdfelement



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000148 Data do Serviço 21/01/2020
Data e Hora de Emissão 27/01/2020 08:07:55
Código de Verificação PRUSZJ-000148/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Inscrição Estadual: 8.410.514
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Telefone: ()
Endereço: 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 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO/2019

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\$):	500,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = Dentro do Município

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000148 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000076	Data do Serviço 29/01/2020
		Data e Hora de Emissão 29/01/2020 08:30:31	
		Código de Verificação LJSOBN-000076/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 090.057.227-20	Inscrição Municipal: 12869	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO	Telefone: ()	000087
Endereço: XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000	Celular:	
E-mail:	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: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
ATENÇÃO BÁSICA - DEZEMBRO DE 2019.
VALOR LIQUIDO: R\$ 183,75.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 183,75

Código do Serviço: 04.05
Acupuntura.

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

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

Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000076 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
36/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/01/2020 19:17:02

Código de Verificação
5E85BB6BB389F25CF562

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93

IE: ISENTO

IM: 27126

Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME

Endereço : RUA CAMPOS SALES - Num: 46 - SALA 05. Bairro: CENTRO - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3532-4069

E-mail : kcamargo@ymail.com

000088

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

atenção basica neuropediatria referente mes dezembro 2019

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

750,00

Alíquota (%)

0,00

Valor do ISS (R\$)

0,00

ISS Retido na Fonte (R\$)

0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR

11,25

PIS

4,88

COFINS

22,50

CSLL

7,50

TOT.TRIB:

46,13

VALOR LIQUIDO = R\$ 703,87

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 703,87

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Setecentos e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

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

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
36/NFSE

Emissão
28/01/2020 19:17:02

Código de verificação
5E85BB6BB389F25CF562



Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000869	Data do Serviço 28/01/2020
		Data e Hora de Emissão 28/01/2020 21:02:06	
		Código de Verificação YKATML-000869/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 07.941.773/0001-11	Inscrição Municipal: 8952	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: IMED CLINICA MEDICA LTDA	Telefone: ()	000089
Endereço: SAO PEDRO 536, - CENTRO - CEP: 18460000		
E-mail: IVAN.LAGO@UOL.COM.BR	Celular:	
Município: ITARARE	UF: SP	

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
atenção básica dezembro 2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	4.000,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	140,00
I.R. (R\$):	60,00	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	120,00
				C.S.L.L. (R\$):	40,00
				P.I.S. (R\$):	26,00

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

Recebi (emos) de: IMED CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000869 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____
--

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001175	Data do Serviço 28/01/2020
		Data e Hora de Emissão 28/01/2020 14:08:45	
		Código de Verificação NYLBTO-001175/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

000090

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Atenção Básica - Dezembro/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00

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\$):	56,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	112,50
				C.S.L.L. (R\$):	37,50
				P.I.S. (R\$):	24,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = Dentro do Município



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00001175** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000749	Data do Serviço 28/01/2020
		Data e Hora de Emissão 28/01/2020 14:39:24	
		Código de Verificação THWVIL-000749/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65

Inscrição Municipal: 9353

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

Telefone: () 3532-4406

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

000091

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - DEZEMBRO/2019.

VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.397,26.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.554,35

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\$):

38,32

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

0,00

COFINS (R\$):

76,63

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

25,54

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

16,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = Dentro do Município



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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000749 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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



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

Número da Nota:
455
 Data e Hora da Emissão:
28/01/2020 13:14:06
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20537763000183** I.E.: I.M.: **307237** Telefone: **000092**
 Nome/Razão: **J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **luana@jlcon.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	ATENÇÃO BÁSICA - DEZEMBRO/2019.	1.102,02	0,00	1.102,02	3,00	33,06

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

Total Serviços (R\$) **1.102,02**

Total ISS (R\$) **33,06**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
33,06	0,00	7,16	16,53	11,02	0,00	

Total Líquido (R\$) **1.034,25**

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: C10A4C78.7698FF2E.CE774854.A3471F27 (verificada em 28/01/2020 às 13:23:06)

Equiplano - NFS-e 500.20051



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Favorecido: 984.035.678-04
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35601-8
Data do Pagamento: 30/01/2020
Valor Total (R\$): 2.344,45
Autenticação Eletrônica: 6F24.955E.6CFF.D66F.9D79.145F.B220.687C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

000094

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE

CPF/CNPJ Favorecido: 105.930.518-66

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35186-5

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 1.681,51

Autenticação Eletrônica: 53A2.4846.8309.37EB.8BCC.4911.08BB.01F0

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

000095

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALAB

CPF/CNPJ Favorecido: 472.438.528-66

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35314-0

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 789,19

Autenticação Eletrônica: AFFD.E2DA.C36E.CA95.EAED.35BD.0554.0EE6

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARN
CPF/CNPJ Favorecido: 449.122.228-28
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35985-8
Data do Pagamento: 30/01/2020
Valor Total (R\$): 1.939,39
Autenticação Eletrônica: 9582.E5C9.688B.56F7.2415.03F9.96AE.C248
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

000097

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ELAINE CRISTINA CARDOSO

CPF/CNPJ Favorecido: 322.274.408-48

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35065-6

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 1.463,35

Autenticação Eletrônica: F565.D8EA.C11B.E10A.1EFE.709F.F890.56B8

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA

CPF/CNPJ Favorecido: 315.600.498-71

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34951-8

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 1.985,92

Autenticação Eletrônica: AECE.686F.B59B.0254.656A.DC88.BF46.D572

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

000099

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: FABIOLA APARECIDA DE PONTES RO

CPF/CNPJ Favorecido: 282.220.648-19

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36474-6

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 1.229,75

Autenticação Eletrônica: 39A2.8FA6.4247.DF57.C251.13E3.7FBD.EFBA

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BAL

CPF/CNPJ Favorecido: 288.839.148-13

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35833-9

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 2.852,94

Autenticação Eletrônica: 2411.5A32.BD57.ABC5.2B18.5FDA.B31F.C490

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: JOSE GABRIEL DE CAMARGO
CPF/CNPJ Favorecido: 167.254.888-89
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35674-3
Data do Pagamento: 30/01/2020
Valor Total (R\$): 1.701,18
Autenticação Eletrônica: B549.C987.9834.A794.50F0.9C20.E5CB.0391
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 360.497.538-73
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35658-1
Data do Pagamento: 30/01/2020
Valor Total (R\$): 1.939,39
Autenticação Eletrônica: 1891.0943.7EAF.3978.3758.63AA.65F5.CC5E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

000103

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: MAIRA ALMEIDA PINHO

CPF/CNPJ Favorecido: 376.331.798-80

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35030-3

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 1.265,23

Autenticação Eletrônica: 143A.545D.17C6.29C6.2108.73CF.79A7.0D58

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:39

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: MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO

CPF/CNPJ Favorecido: 061.721.249-00

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35570-4

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 3.215,00

Autenticação Eletrônica: 6CA8.E9E8.FFE6.6990.F30D.BD9F.AD87.8265

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:39

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: NATALY LOPES DE CAMPOS

CPF/CNPJ Favorecido: 333.648.038-89

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35715-4

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 2.351,21

Autenticação Eletrônica: 15EC.77A3.9244.E62B.83D0.C3B6.2C61.F559

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:39

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: PEDRO GARCIA FILHO
CPF/CNPJ Favorecido: 835.465.028-68

Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36197-6

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 4.985,68

Autenticação Eletrônica: 146F.E73A.268E.F62E.8982.B1E8.B4C4.0A01

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:39

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: RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 110.411.048-20
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35335-3
Data do Pagamento: 30/01/2020
Valor Total (R\$): 1.256,40
Autenticação Eletrônica: C7BD.35E1.E17C.B1D5.F3FE.EDCA.0FFD.CD4C
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:40

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: SANDRA MARA ANTUNES CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 147.667.978-92

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35610-7

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 1.924,39

Autenticação Eletrônica: D357.5660.66C3.5BA6.77A6.E735.8EFB.43C8

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

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

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 06/02/2020 09:43:40

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: SIMONE DOS SANTOS LAUREANO

CPF/CNPJ Favorecido: 295.830.198-28

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36015-5

Data do Pagamento: 30/01/2020

Valor Total (R\$): 2.429,84

Autenticação Eletrônica: 0C44.802A.A46E.6472.CF19.D597.11B5.764F

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 25

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

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000163		Data do Serviço 31/01/2020
			Data e Hora de Emissão 31/01/2020 14:17:05		
			Código de Verificação SLOVRR-000163/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 12.941.698/0001-29 Inscrição Municipal: 10863 Inscrição Estadual: 000110 Nome/Razão Social: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA Telefone: () Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: Celular: Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO ATE O DIA 20/12/2019.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.175,96					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		2.175,96	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 76,16
I.R. (R\$):	32,64	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	65,28
			C.S.L.L. (R\$):	21,76	P.I.S. (R\$): 14,14
OUTRAS INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL" - Local da Prestação = Dentro do Município					
					

Recebi (emos) de: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000163 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____	
---	--