



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

 pdfelement

000001

Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 538.000,00** (Quinhentos e Trinta e Oito Mil Reais).

Sendo:

- R\$ 60.000,00 recebido dia 07/02/2020 – Subvenção de Fevereiro de 2020
- R\$ 400.000,00 recebido dia 17/02/2020 – Subvenção de Fevereiro de 2020
- R\$ 78.000,00 recebido dia 20/02/2020 – Subvenção de Fevereiro de 2020

Itararé, 09 de Março de 2020.

Recb 07/04/20
Carolina Antonia da Silva

marlene f. oliveira
Marlene Ferreira de Oliveira
CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria

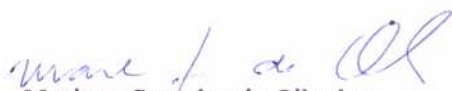


000002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 60.000,00 (Sessenta Mil Reais)**; referente à Subvenção (parcial) do mês de JANEIRO DE 2020.
Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 07 de Fevereiro de 2020.


Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria

07/02/20
Recebido

Carlos Roberto de Souza

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

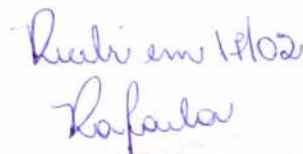
Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 400.000,00 (Quatrocentos Mil Reais)**; referente à Subvenção (parcial) do mês de **FEVEREIRO DE 2020**.
Lei Municipal n. 3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 17 de Fevereiro de 2020.


Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria


Rafael

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



000004

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 78.000,00 (Setenta E Oito Mil Reais)**; referente à Subvenção (parcial) do mês de **FEVEREIRO DE 2020**.
Lei Municipal n.3254, de 30/03/2010.

Itararé (SP), 20 de Fevereiro de 2020.

Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47

Gerente de Tesouraria

Recebido: 20/02/2020

Recebido por: Adriano da Silva
Gerente Administrativo
Marcos Vinícius L. M. Filho
RG 45.188.964-2
SCMi Ass. Financeiro

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

000005

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - FEVEREIRO 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
31/01/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ -	
07/02/2020	Transferência recebida	550.420.000.009.846	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00	C 1
7/02/2020	Impostos	20.701	R\$ -	R\$ 29.251,97	R\$ 30.748,03	D 1
07/02/2020	Impostos	20.702	R\$ -	R\$ 52,31	R\$ 30.695,72	D 1
07/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.380.904.072.490	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 30.694,52	D 3
07/02/2020	Tarifa Pacote de Serviços	880.380.904.858.790	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ 30.610,52	D 3
07/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 30.610,52	R\$ -	D 4
10/02/2020	TED	21.001	R\$ -	R\$ 30.610,62	R\$ (30.610,62)	D 1
10/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 30.610,62	R\$ -	R\$ -	C 4
17/02/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ 400.000,00	C 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.000.514	R\$ -	R\$ 3.284,75	R\$ 396.715,25	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 18.582,30	R\$ 378.132,95	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.003.671	R\$ -	R\$ 6.081,48	R\$ 372.051,47	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.069,16	R\$ 370.982,31	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 4.594,90	R\$ 366.387,41	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 9.910,56	R\$ 356.476,85	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 2.073,06	R\$ 354.403,79	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 13.018,87	R\$ 341.384,92	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.155	R\$ -	R\$ 14.865,84	R\$ 326.519,08	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.029.713	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 326.119,08	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.029.713	R\$ -	R\$ 4.320,00	R\$ 321.799,08	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 629,31	R\$ 321.169,77	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 9.955,61	R\$ 311.214,16	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 20.271,60	R\$ 290.942,56	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$ -	R\$ 7.275,25	R\$ 283.667,31	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 281.790,31	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 278.036,31	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 26.015,22	R\$ 252.021,09	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 7.658,16	R\$ 244.362,93	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 10.811,52	R\$ 233.551,41	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 18.480,00	R\$ 215.071,41	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	553.340.000.002.695	R\$ -	R\$ 2.296,87	R\$ 212.774,54	D 1
17/02/2020	Transferência Enviada	556.505.000.001.411	R\$ -	R\$ 2.617,16	R\$ 210.157,38	D 1

17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	R\$ -	R\$ 13.514,40	R\$ 196.642,98	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	R\$ -	R\$ 6.757,20	R\$ 189.885,78	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703	R\$ -	R\$ 12.960,00	R\$ 176.925,78	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 137.039,53	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	R\$ -	R\$ 6.126,53	R\$ 130.913,00	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.706	R\$ -	R\$ 6.528,00	R\$ 124.385,00	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.707	R\$ -	R\$ 2.031,67	R\$ 122.353,33	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.708	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 114.244,69	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.709	R\$ -	R\$ 4.561,11	R\$ 109.683,58	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.710	R\$ -	R\$ 14.696,91	R\$ 94.986,67	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.711	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 86.878,03	D	1
7/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.712	R\$ -	R\$ 9.122,22	R\$ 77.755,81	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.713	R\$ -	R\$ 4.335,87	R\$ 73.419,94	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.714	R\$ -	R\$ 6.588,27	R\$ 66.831,67	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.715	R\$ -	R\$ 1.152,00	R\$ 65.679,67	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.716	R\$ -	R\$ 320,00	R\$ 65.359,67	D	1
17/02/2020	Pagamento de Boletto	21.717	R\$ -	R\$ 2.868,28	R\$ 62.491,39	D	1
17/02/2020	Pagamento de Boletto	21.718	R\$ -	R\$ 12.609,88	R\$ 49.881,51	D	1
17/02/2020	Pagamento de Boletto	21.719	R\$ -	R\$ 10.012,37	R\$ 39.869,14	D	1
17/02/2020	Pagamento de Boletto	21.720	R\$ -	R\$ 9.217,00	R\$ 30.652,14	D	1
17/02/2020	Pagamento de Boletto	21.721	R\$ -	R\$ 977,50	R\$ 29.674,64	D	1
17/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.722	R\$ -	R\$ 4.894,14	R\$ 24.780,50	D	1
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.746	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.770,05	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.747	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.759,60	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.748	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.749,15	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.749	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.738,70	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.750	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.728,25	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.751	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.717,80	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.752	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.707,35	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.753	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.696,90	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.754	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.686,45	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.755	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.676,00	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.756	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.665,55	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.757	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.655,10	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.758	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.644,65	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.759	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.634,20	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.760	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.623,75	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.761	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.613,30	D	3
17/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.481.200.651.762	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 24.602,85	D	3
17/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 24.602,85	R\$ 0,00	D	4
20/02/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R\$ 78.000,00	R\$ -	R\$ 78.000,00	C	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 881,60	R\$ 77.118,40	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ 72.447,20	D	1

20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 69.631,70	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.023.997	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 65.877,70	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 3.063,26	R\$ 62.814,44	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 58.121,94	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 6.434,57	R\$ 51.687,37	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 356,00	R\$ 51.331,37	D	1
20/02/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ 46.696,65	D	1
20/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001	R\$ -	R\$ 1.767,15	R\$ 44.929,50	D	1
20/02/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002	R\$ -	R\$ 7.601,85	R\$ 37.327,65	D	1
20/02/2020	INSS Arrecadação	22.003	R\$ -	R\$ 160,00	R\$ 37.167,65	D	1
20/02/2020	Impostos	22.004	R\$ -	R\$ 4.684,29	R\$ 32.483,36	D	1
20/02/2020	Impostos	22.005	R\$ -	R\$ 14.532,94	R\$ 17.950,42	D	1
20/02/2020	Impostos	22.006	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ 17.449,62	D	1
20/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.511.200.257.468	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 17.448,42	D	3
20/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.511.200.257.469	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ 17.447,22	D	3
20/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	830.511.200.329.707	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 17.436,77	D	3
20/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	830.511.200.329.708	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 17.426,32	D	3
20/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 17.426,32	R\$ 0,00	D	4
21/02/2020	Transferência Enviada	55.267.700.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (1.551,34)	D	1
21/02/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 8.508,00	R\$ (10.059,34)	D	1
21/02/2020	Transferência Enviada	553.370.000.026.500	R\$ -	R\$ 611,54	R\$ (10.670,88)	D	1
21/02/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 2.112,60	R\$ (12.783,48)	D	1
21/02/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 520,00	R\$ (13.303,48)	D	1
21/02/2020	Transferência Enviada	555.119.000.700.000	R\$ -	R\$ 738,75	R\$ (14.042,23)	D	1
21/02/2020	Transferência Enviada	556.505.000.001.411	R\$ -	R\$ 1.980,00	R\$ (16.022,23)	D	1
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.543	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.023,43)	D	3
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.544	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.024,63)	D	3
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.545	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.025,83)	D	3
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.546	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.027,03)	D	3
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.547	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.028,23)	D	3
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.548	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.029,43)	D	3
21/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.549	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (16.030,63)	D	3
21/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 16.030,63	R\$ -	R\$ 0,00	D	4
26/02/2020	TED	22.601	R\$ -	R\$ 25.365,65	R\$ (25.365,65)	D	1
26/02/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	800.571.200.366.226	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (25.376,10)	D	3
26/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 25.376,10	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
28/02/2020	Transferência Enviada	550.191.000.070.903	R\$ -	R\$ 335,73	R\$ (335,73)	D	1
28/02/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	840.591.200.622.909	R\$ -	R\$ 1,20	R\$ (336,93)	D	3
28/02/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 336,93	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
29/02/2020	SALDO	0	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00		

000008

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 538.000,00	R\$ 537.408,39	R\$ 591,61
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 306,20	R\$ (306,20)
OUTROS	4	R\$ 72.354,28	R\$ 72.639,69	R\$ (285,41)
TOTAL		R\$ 610.354,28	R\$ 610.354,28	R\$ 0,00

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 174,21
(+) Valor Recebido	R\$ 538.000,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 1,17
(-) Valor Utilizado	R\$ 537.408,39
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 766,99

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (174,21)
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 306,20
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (480,41)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 286,58
--	-------------------

000009

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
FEVEREIRO 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
NPJ.:	50.055.250/0001-05
FONE:	(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	FEVEREIRO	TRANSF	R\$ 548.570,66	07 DE FEVEREIRO DE 2020	R\$ 60.000,00
MUNICIPAL	FEVEREIRO	TRANSF		17 DE FEVEREIRO DE 2020	R\$ 400.000,00
MUNICIPAL	FEVEREIRO	TRANSF		20 DE FEVEREIRO DE 2020	R\$ 78.000,00

CEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 538.000,00
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ 174,21
SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR	-R\$ 174,21
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 1,17
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
TOTAL	R\$ 538.001,17

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
07/02/2020	FGTS	--	FGTS FH PGTO 01/2020	20.701	MUNICIPAL	R\$ 29.251,97
07/02/2020	FGTS	--	FGTS FH PGTO 01/2020	20.702	MUNICIPAL	R\$ 52,31
10/02/2020	ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 2.544,07
10/02/2020	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 2.303,73
10/02/2020	ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 794,45
10/02/2020	ADRIANA ROBERTO ROQUE	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 892,37
10/02/2020	ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.273,08
10/02/2020	AMANDA BARROS AVILA	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 2.538,84
10/02/2020	AMANDA DE JESUS MELO	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 2.433,04
10/02/2020	AMANDA MAYARA SOUZA PALHANO DE LIMA	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.057,05
10/02/2020	AMAURI EDSON URBANSKI	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.464,55
10/02/2020	ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.069,13
10/02/2020	ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.086,21
10/02/2020	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.217,11
10/02/2020	ANA CLAUDIA GESUALDI	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.610,73
10/02/2020	ANA LUCIA JACINTO	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.366,78
10/02/2020	ANA LUCIA LOPES PROENÇA	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.592,84
10/02/2020	ANA PAULA DOS SANTOS	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 915,81
10/02/2020	ANDERSON JOSE ALMEIDA CALABREZ	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.573,33
10/02/2020	ANDRE LUIS ROQUE	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.326,88
10/02/2020	ARACI DE MORAES	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.183,80
10/02/2020	BENEDITA APARECIDA PINTO	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 1.162,76
0/02/2020	BRUNA RAFAELA BUENO MIRANDA	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 900,67
10/02/2020	JOAO BATISTA LOPES DE PROENÇA	--	FOLHA DE PGTO PA 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 9,99
10/02/2020	KARINA ALMEIDA PINHO	--	FOLHA DE PGTO 01/2020	21.001	MUNICIPAL	R\$ 293,40
13/02/2020	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	81	REM. PACIENTES JAN 2020	550.420.000.000.514	MUNICIPAL	R\$ 3.284,75
13/02/2020	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	586	PL. CL. PEDIATRIA JAN 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 18.582,30
13/02/2020	HENIN AMIN CHUERY	417	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	550.420.000.003.671	MUNICIPAL	R\$ 6.081,48
12/02/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	376	ATEND ORTOPEDIA JAN 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.069,16
12/02/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	375	PL. D. ORTOPEDIA JAN 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 4.594,90
13/02/2020	CLINICA MEDICA MORSHEL LTDA	306	PL. CL. PEDIATRIA JAN 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 9.910,56
13/02/2020	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	964	ATEND ORTOPEDIA JAN 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 2.073,06
13/02/2020	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	963	PL. D. ORTOPEDIA JAN 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 13.018,87
13/02/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	128	PL. P. SOCORRO JAN 2020	550.420.000.019.155	MUNICIPAL	R\$ 14.865,84
12/02/2020	ERIC DELGADO SERRA - CLINICA ME	141	REM. PACIENTES JAN 2020	550.420.000.029.713	MUNICIPAL	R\$ 400,00
12/02/2020	ERIC DELGADO SERRA - CLINICA ME	140	PL. P. SOCORRO JAN 2020	550.420.000.029.713	MUNICIPAL	R\$ 4.320,00

12/02/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	94	PL. CL. PEDIATRIA JAN 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$	629,31
12/02/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	96	PL. D. CL. MEDICA JAN 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$	9.955,61
12/02/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	97	PL. P.SOCORRO JAN 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$	20.271,60
13/02/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	751	PL. D. CL. CIRURGIA JAN 2020	552.530.000.025.867	MUNICIPAL	R\$	7.275,25
14/02/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	463	DIR. P.SOCORRO JAN 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.877,00
13/02/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	461	DIR. TECNICA JAN 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
13/02/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	460	PL. CL. PEDIATRIA JAN 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	26.015,22
13/02/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	459	PL. D. CL. MEDICA JAN 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	7.658,16
13/02/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	458	PL. P.SOCORRO JAN 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	10.811,52
12/02/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	35	PL. CL. PEDIATRIA JAN 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$	18.480,00
18/02/2020	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	189693	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	553.340.000.002.695	MUNICIPAL	R\$	2.296,87
06/02/2020	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSP. LTDA	54902	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	556.505.000.001.411	MUNICIPAL	R\$	2.617,16
12/02/2020	J GONÇAVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	182	PL. P.SOCORRO JAN 2020	21.701	MUNICIPAL	R\$	13.514,40
13/02/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	418	PL. P.SOCORRO JAN 2020	21.702	MUNICIPAL	R\$	6.757,20
13/02/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME	222	PL. P.SOCORRO JAN 2020	21.703	MUNICIPAL	R\$	12.960,00
12/02/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	761	PL. D. ANESTESIA JAN 2020	21.704	MUNICIPAL	R\$	39.886,25
13/02/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	580	PL. D. ORTOPIEDIA JAN 2020	21.705	MUNICIPAL	R\$	6.126,53
13/02/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME	223	PL. D. CL. MEDICA JAN 2020	21.706	MUNICIPAL	R\$	6.528,00
12/02/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	578	ATEND ORTOPIEDIA JAN 2020	21.707	MUNICIPAL	R\$	2.031,67
12/02/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA ME	114	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	21.708	MUNICIPAL	R\$	8.108,64
12/02/2020	DASE CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICA LTDA	124	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	21.709	MUNICIPAL	R\$	4.561,11
13/02/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	419	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	21.710	MUNICIPAL	R\$	14.696,91
13/02/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	46	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	21.711	MUNICIPAL	R\$	8.108,64
13/02/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	21.712	MUNICIPAL	R\$	9.122,22
13/02/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELLI	529	PL. CL. PEDIATRIA JAN 2020	21.713	MUNICIPAL	R\$	4.335,87
12/02/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	980	PL. CL. OBSTETRA JAN 2020	21.714	MUNICIPAL	R\$	6.588,27
17/02/2020	KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY	2.746	PL. P.SOCORRO JAN 2020	21.715	MUNICIPAL	R\$	1.152,00
17/02/2020	KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY	2.745	REM. PACIENTES JAN 2020	21.716	MUNICIPAL	R\$	320,00
12/02/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	10.190	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	21.717	MUNICIPAL	R\$	2.868,28
11/02/2020	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	230.999	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	21.718	MUNICIPAL	R\$	12.609,88
11/02/2020	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	231.000	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	21.719	MUNICIPAL	R\$	10.012,37
07/02/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	210.969	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	21.720	MUNICIPAL	R\$	9.217,00
10/02/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1257694	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	21.721	MUNICIPAL	R\$	977,50
12/02/2020	MOREIRA HOSPITALAR EIRELLI	3365	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	21.722	MUNICIPAL	R\$	4.894,14
19/02/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	77	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	881,60
19/02/2020	CELDO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	150	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.671,20
19/02/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	377	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$	2.815,50

19/02/2020	IMED CLINICA MEDICA LTDA	873	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	550.420.000.023.997	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
19/02/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	165	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	3.063,26
19/02/2020	CLINICA MEDICA STADLER E SOUZA LTDA	1183	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R\$	4.692,50
04/02/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	44264	COMBUSTÍVEL O.D. JAN 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$	6.434,57
04/02/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	44263	MANUT VEÍCULO JAN 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$	356,00
19/02/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	756	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.634,72
19/02/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2751	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	22.001	MUNICIPAL	R\$	1.767,15
20/02/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	993	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	22.002	MUNICIPAL	R\$	7.601,85
20/02/2020	IMPOSTOS - GPS	**	GPS 2305 - MEDICOS DEZ 2019	22.003	MUNICIPAL	R\$	160,00
20/02/2020	IMPOSTOS - DARF	**	DARF 1708 - MEDICOS DEZ 2019	22.004	MUNICIPAL	R\$	4.684,29
20/02/2020	IMPOSTOS - DARF	**	DARF 5952 - MEDICOS DEZ 2019	22.005	MUNICIPAL	R\$	14.532,94
20/02/2020	IMPOSTOS - DARF	**	DARF 0588 - MEDICOS DEZ 2019	22.006	MUNICIPAL	R\$	500,80
21/02/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	468	ATENÇÃO BÁSICA JAN 2020	55.267.700.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.551,34
07/02/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	28239	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$	8.508,00
10/02/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	28320	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R\$	611,54
10/02/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1257766	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	2.112,60
30/01/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1253981	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	520,00
10/02/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1257718	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R\$	738,75
28/01/2020	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSP. LTDA	54397	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	556.505.000.001.411	MUNICIPAL	R\$	1.980,00
26/02/2020	AMAURI EDSON URBANSKI	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.042,83
26/02/2020	GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	3.273,25
26/02/2020	JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	2.082,25
26/02/2020	LEOVIL GUSMÃO CHAVES	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.429,02
26/02/2020	LILIANE SOLANGE RODRIGUES	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.956,22
26/02/2020	LUANA DE SOUZA GERING	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	2.401,07
26/02/2020	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	**	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.941,18
26/02/2020	MARLENE FERREIRA DE OLIVEIRA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	4.041,10
26/02/2020	MARTA GASPARATO DINIZ DOS SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	2.106,87
26/02/2020	ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.337,75
26/02/2020	THIAGO NOLASCO	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.798,89
26/02/2020	VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS	***	FOLHA DE PGTO FÉRIAS 02/2020	22.601	MUNICIPAL	R\$	1.955,22
28/02/2020	DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI	42424	MATERIAL E MEDIC. 02/2020	550.191.000.070.903	MUNICIPAL	R\$	335,73
28/02/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PROPRIOS	R\$	306,20
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 537.714,59

000013

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	537.408,39
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	306,20
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	537.714,59
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	538.000,00
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	174,21
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	1,17
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	174,21
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	538.001,17
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\$	286,58
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 Março de 2020



Extrato conta corrente

000014

G334021139641126010
02/03/2020 11:45:03

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato 02 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	60.000,00 C	
				07/02 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
07/02/2020		0000	13105	375 Impostos	20.701	29.251,97 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/02/2020		0000	13105	375 Impostos	20.702	52,31 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.380.904.072.490	1,20 D	
				Cobrança referente a 31/01/2020			
07/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Servi?os	880.380.904.858.790	84,00 D	
				Cobrança referente a 05/02/2020			
07/02/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	30.610,52 D	0,00 C
10/02/2020		0000	13105	438 TED	21.001	30.610,62 D	
				748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
10/02/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	30.610,62 C	0,00 C
17/02/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	400.000,00 C	
				17/02 0420 8667-3 F M S RECEITAS			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.000.514	3.284,75 D	
				17/02 0420 514-2 JOSE ENRIQUE H			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.001.585	18.582,30 D	
				17/02 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.003.671	6.081,48 D	
				17/02 0420 3671-4 HENIN AMIN CHU			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	1.069,16 D	
				17/02 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	4.594,90 D	
				17/02 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.013.961	9.910,56 D	
				17/02 0420 13961-0 CLIN MED MORSC			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	2.073,06 D	
				17/02 0420 18572-8 ITARARE PRO SA			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	13.018,87 D	
				17/02 0420 18572-8 ITARARE PRO SA			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.155	14.865,84 D	
				17/02 0420 19155-8 VERIDIANA GRAS			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.029.713	400,00 D	
				17/02 0420 29713-5 ERIC DELGADO S			
17/02/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.029.713	4.320,00 D	
				17/02 0420 29713-5 ERIC DELGADO S			

17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	629,31 D
			17/02 0420 31969-4 POLICLINICA IT		000015
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	9.955,61 D
			17/02 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	20.271,60 D
			17/02 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.025.867	7.275,25 D
			17/02 2530 25867-9 BERNARDO T SOU		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.877,00 D
			17/02 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	3.754,00 D
			17/02 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	26.015,22 D
			17/02 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	7.658,16 D
			17/02 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	10.811,52 D
			17/02 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.898.000.016.968	18.480,00 D
			17/02 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.340.000.002.695	2.296,87 D
			17/02 3340 2695-6 KONIMAGEM COML		
17/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.505.000.001.411	2.617,16 D
			17/02 6505 1411-7 FUTURA C DE P		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	13.514,40 D
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	6.757,20 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703	12.960,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	39.886,25 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	6.126,53 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.706	6.528,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.707	2.031,67 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.708	8.108,64 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.709	4.561,11 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.710	14.696,91 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.711	8.108,64 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.712	9.122,22 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.713	4.335,87 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.714	6.588,27 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		

17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.715	1.152,00 D	Remove marca d'água agora
			033 0658 41320364802 KLARA KAPRONEZAI			
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.716	329,00 D	000016
			033 0658 41320364802 KLARA KAPRONEZAI			
17/02/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.717	2.868,28 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
17/02/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.718	12.609,88 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
17/02/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.719	10.012,37 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
17/02/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.720	9.217,00 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
17/02/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	21.721	977,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.722	4.894,14 D	
			033 0505 005895105000170 MOREIRA HOSPI			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.746	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.747	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.748	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.749	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.750	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.751	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.752	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.753	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.754	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.755	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.756	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.757	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.758	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.759	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.760	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.761	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.481.200.651.762	10,45 D	
			Cobrança referente 17/02/2020			
17/02/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	24.602,85 D	0,00 C

20/02/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	78.000,00 C	
			20/02 0420 9846-9 PM ITARARE -FU		000017	
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	881,60 D	
			20/02 0420 4915-8 ROSINETE G CAS			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D	
			20/02 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D	
			20/02 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.023.997	3.754,00 D	
			20/02 0420 23997-6 IMED CLINICA M			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	3.063,26 D	
			20/02 0420 24089-3 APAFILHO CLINI			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.027.100	4.692,50 D	
			20/02 0420 27100-4 C MED STADLER			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	6.434,57 D	
			20/02 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	356,00 D	
			20/02 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB			
20/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D	
			20/02 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M			
20/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001	1.767,15 D	
			748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO			
20/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002	7.601,85 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
20/02/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	22.003	160,00 D	
			GPS- Ident.: 50055250000105 - 01/2020			
20/02/2020	0000	13105	375 Impostos	22.004	4.684,29 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/02/2020	0000	13105	375 Impostos	22.005	14.532,94 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/02/2020	0000	13105	375 Impostos	22.006	500,80 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.511.200.257.468	1,20 D	
			Cobrança referente 20/02/2020			
20/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.511.200.257.469	1,20 D	
			Cobrança referente 20/02/2020			
20/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.511.200.329.707	10,45 D	
			Cobrança referente 20/02/2020			
20/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.511.200.329.708	10,45 D	
			Cobrança referente 20/02/2020			
20/02/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	17.426,32 D	0,00 C
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D	
			21/02 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO			
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.026.500	8.508,00 D	
			21/02 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.026.500	611,54 D	
			21/02 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	2.112,60 D	
			21/02 5119 COML CIRU 00050055250000105			
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	520,00 D	
			21/02 5119 COML CIRU 00050055250000105			
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	738,75 D	

21/02 5119 COML CIRU 00050055250000105						
21/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.505.000.001.411	1.980,00 D	
21/02 6505 1411-7 FUTURA C DE P						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.543	1,20 D	000018
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.544	1,20 D	
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.545	1,20 D	
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.546	1,20 D	
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.547	1,20 D	
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.548	1,20 D	
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.521.200.489.549	1,20 D	
Cobrança referente 21/02/2020						
21/02/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	16.030,63 C	0,00 C
26/02/2020	0000	13105	438 TED	22.601	25.365,65 D	
748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE						
26/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	800.571.200.366.226	10,45 D	
Cobrança referente 26/02/2020						
26/02/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	25.376,10 C	0,00 C
28/02/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.191.000.070.903	335,73 D	
28/02 0191 70903-4 DIAGNOSTICA SO						
28/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.591.200.622.909	1,20 D	
Cobrança referente 28/02/2020						
28/02/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	336,93 C	0,00 C
29/02/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

000019

G334021139641126011
02/03/2020 11:46:17

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
07/02/2020	APLICAÇÃO	30.610,52			3.063,336889	9,992541176	3.063,336889
10/02/2020	RESGATE	30.610,62	0,03	1,12	3.063,336889	9,992950140	
	Aplicação 07/02/2020	30.610,62	0,03	1,12	3.063,336889		
17/02/2020	APLICAÇÃO	24.602,85			2.461,516624	9,994996481	2.461,516624
20/02/2020	APLICAÇÃO	17.426,32			1.743,288295	9,996235301	4.204,804919
21/02/2020	RESGATE	16.030,63	0,06	2,27	1.603,833640	9,996647783	2.600,971279
	Aplicação 17/02/2020	16.030,63	0,06	2,27	1.603,833640		
26/02/2020	RESGATE	25.376,10	0,17	2,44	2.538,603244	9,997115562	62,368035
	Aplicação 17/02/2020	8.572,97	0,12	1,27	857,682984		
	Aplicação 20/02/2020	16.803,13	0,05	1,17	1.680,920260		
28/02/2020	RESGATE	336,93		0,04	33,703842	9,997969865	28,664193
	Aplicação 20/02/2020	336,93		0,04	33,703842		
28/02/2020	SALDO ATUAL	286,58			28,664193		28,664193

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	72.639,69
RESGATES (-)	72.354,28
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,26
IOF (-)	5,87
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,17
SALDO ATUAL =	286,58

Valor da Cota

31/01/2020	9,990082024
28/02/2020	9,997969865

Rentabilidade

No mês	0,0789
No ano	0,1918
Últimos 12 meses	2,0418

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

000020

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753

Conta Corrente: 34293-9

Impresso em 07/02/2020 - 08:25:50

Extrato

Dados referentes ao período 06/02/2020 a 06/02/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			-14,26
06/02/2020	SICREDI CREDITO MASTER	108451527	86,86	72,60
06/02/2020	SICREDI CREDITO VISA	108451523	27,18	99,78
06/02/2020	SICREDI DEBITO MASTER	108517517	123,25	223,03
06/02/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000012	363,00	586,03
06/02/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000090	2.228,00	2.814,03
06/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000090	-112,50	2.701,53
06/02/2020	TED 06088599000143 000001	191598	271,00	2.972,53
06/02/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	100203	-2.962,32	10,21
06/02/2020	DOC/TED PESSOAL		-9,00	1,21
06/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000013	-16,25	-15,04
06/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000085	-106,25	-121,29

Saldo da Conta

Saldo em 07/02/2020

(em conta + bloqueado) Saldo Atual :	R\$ 5.102,83
Saldo Bloqueado:	R\$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial:	R\$ 0,00
Saldo em investimentos com resgate automático:	R\$ 0,00
Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:	0,00 %
Vencimento do Cheque Especial:	07/02/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R\$ 0,00

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753

Conta Corrente: 34293-9

Impresso em 27/02/2020 - 11:17:53

Extrato

Dados referentes ao período 26/02/2020 a 26/02/2020.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	Saldo Anterior			0,00
26/02/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000008	159,00	159,00
26/02/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000035	834,00	993,00
26/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000008	-13,20	979,80
26/02/2020	TARIFA BAIXA DE TITULOS	COB000004	-5,00	974,80
26/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000035	-57,75	917,05
26/02/2020	SICREDI CREDITO VISA	111699368	89,19	1.006,24
26/02/2020	SICREDI CREDITO MASTER	111699372	112,58	1.118,82
26/02/2020	SICREDI CREDITO ELO	111699405	191,06	1.309,88
26/02/2020	DOC/TED PESSOAL		-9,00	1.300,88
26/02/2020	SICREDI DEBITO MASTER	111905456	161,70	1.462,58
26/02/2020	SICREDI DEBITO VISA	111905450	64,09	1.526,67
26/02/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	100323	-1.516,55	10,12
26/02/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	268630	25.365,65	25.375,77
26/02/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000028	174----28	-25.365,65	10,12
26/02/2020	DOC/TED PESSOAL		-9,00	1,12
26/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000003	-4,95	-3,83
26/02/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000036	-59,40	-63,23

Saldo da Conta

Saldo em 27/02/2020

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :

R\$ 1.702,25

Saldo Bloqueado:

R\$ 0,00

Lançamentos a Conferir:

R\$ 0,00

Limite Cheque Especial:

R\$ 0,00

Saldo em investimentos com resgate automático:

R\$ 0,00

Taxa de Juros Mensal do Cheque Especial:

0,00 %

Vencimento do Cheque Especial:

27/02/2020

Custo Efetivo Total (CET) - Anual:

0,00 %

000022

Remover marca d'água agora



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2020 - 11:34:23
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 365.649,66	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.251,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.251,97
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858200002921 519701792003 207637050851 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2020 - 11:34:23
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
 CONTRATO N.º 002/2020
 Prefeitura Municipal de Itararé

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 365.649,66	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.251,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.251,97
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858200002921 519701792003 207637050851 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


Folha
01/20
Pedro Garcia Filho
 RG 8.398.254
 Santa Casa Itararé



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2020 - 11:34:23

000023

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.615,98	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 52,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 52,31
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858700000006 523101792000 207637050053 005525000012

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2020 - 11:34:23

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.615,98	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 52,31	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 52,31
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

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

858700000006 523101792000 207637050053 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



90/10/20

Pedro Gargia Filho
 RG 8.395.1254
 Santa Casa Itararé

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:39:17

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: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 2.544,07
Autenticação Eletrônica: D3CF.57F7.7B38.0401.FA24.1027.7C3E.3736
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADRIANA CRISTINA SILVA NETO
CPF/CNPJ Favorecido: 341.295.568-00
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36002-3
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 2.303,73
Autenticação Eletrônica: A35D.FA8C.4BDA.D1AC.220B.1EE6.A436.23ED
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:18

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANT

CPF/CNPJ Favorecido: 202.556.778-20

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35313-2

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 794,45

Autenticação Eletrônica: D9F8.59A8.D820.DB0F.835A.4B07.D75E.2A5B

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:19

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ADRIANA ROBERTO ROQUE

CPF/CNPJ Favorecido: 353.855.678-41

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35136-9

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 892,37

Autenticação Eletrônica: 68AB.DFBA.AD5F.BD7F.8A7D.A34B.0F20.2654

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:19

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO
CPF/CNPJ Favorecido: 230.790.408-56
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36113-5
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.273,08
Autenticação Eletrônica: A11F.0AB2.DB92.EB1F.E93B.21CD.B8BA.1262
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:20

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: AMANDA BARROS AVILA
CPF/CNPJ Favorecido: 309.895.378-03
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 34965-8
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 2.538,84
Autenticação Eletrônica: 3911.75CA.DD5D.A196.8A82.2ABF.5616.D403
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:20

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: AMANDA DE JESUS MELO
CPF/CNPJ Favorecido: 363.449.648-71
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35670-0
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 2.433,04
Autenticação Eletrônica: 995F.5D96.8357.F3C9.D339.6B64.7BEB.7D34
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:21

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: AMANDA MAYARA SOUZA PALHANO DE
CPF/CNPJ Favorecido: 398.573.088-13
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35062-1
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.057,05
Autenticação Eletrônica: 6322.9F1B.026B.4708.F3BC.57A0.7E42.2682
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:21

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: AMAURI EDSON URBANSKI
CPF/CNPJ Favorecido: 749.658.838-53
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35744-8
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.464,55
Autenticação Eletrônica: 15E0.FC9D.7E95.86E2.68A7.9EBE.B24F.9A39
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:21

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIE
CPF/CNPJ Favorecido: 339.694.278-78
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35272-1
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.069,13
Autenticação Eletrônica: 3AEB.B9CC.796F.E66B.A8DA.E336.8EFE.8A84
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:22

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE

CPF/CNPJ Favorecido: 105.930.518-66

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35186-5

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 1.086,21

Autenticação Eletrônica: 5AD7.7465.2273.E454.37E8.0F8C.A662.2590

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:22

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA CLAUDIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 369.471.828-16
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35752-9
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.217,11
Autenticação Eletrônica: E8DD.7E33.FE62.D7AD.AA20.A3ED.60BC.2FC7
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:23

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA CLAUDIA GESUALDI
CPF/CNPJ Favorecido: 259.412.808-23
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 36112-7
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.610,73
Autenticação Eletrônica: 89A4.F4A8.83C9.5D18.7252.0091.9222.2BAF
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:23

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA LUCIA JACINTO
CPF/CNPJ Favorecido: 303.012.848-22
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35569-0
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.366,78
Autenticação Eletrônica: 8BB4.B69F.8045.E945.6B6A.550A.AD37.2621
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:23

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA LUCIA LOPES DE PROENCA
CPF/CNPJ Favorecido: 147.872.058-11
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35618-2
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.592,84
Autenticação Eletrônica: 7C22.F8A8.4787.0EB3.6DC9.9A97.461E.D10A
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:24

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANA PAULA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Favorecido: 392.152.268-42
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35052-4
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 915,81
Autenticação Eletrônica: 74D5.D148.14D1.0C7A.5F58.2867.79DA.9923
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:24

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALAB

CPF/CNPJ Favorecido: 472.438.528-66

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35314-0

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 1.573,33

Autenticação Eletrônica: 0E1F.DB50.27AA.9FBA.1937.3F95.C872.15DE

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:25

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: ANDRE LUIS ROQUE
CPF/CNPJ Favorecido: 617.056.329-04
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35133-4
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.326,88
Autenticação Eletrônica: 4124.FFE2.96F5.C879.611F.7675.17F3.F00E
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: I74
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:25

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: ARACI DE MORAES

CPF/CNPJ Favorecido: 040.153.938-56

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35597-6

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 1.183,80

Autenticação Eletrônica: FD7D.95A2.A2B3.5FA7.6A87.0F13.6F24.8BAB

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:25

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: BENEDITA APARECIDA PINTO
CPF/CNPJ Favorecido: 261.530.368-64
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35757-0
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 1.162,76
Autenticação Eletrônica: 5048.FE5B.2DAC.887C.08AE.8705.3D0E.C8D5
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: BRUNA RAFAELA BUENO MIRANDO

CPF/CNPJ Favorecido: 439.247.578-60

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 37168-8

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 900,67

Autenticação Eletrônica: A013.6A6D.6470.5F72.B142.E252.5EC1.A9DB

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: JOAO BATISTA LOPES DE PROENCA

CPF/CNPJ Favorecido: 150.500.138-28

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 34949-6

Data do Pagamento: 10/02/2020

Valor Total (R\$): 10,81

Autenticação Eletrônica: 70EA.0853.EEC5.E456.CF0D.17CE.3B6B.2774

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 26

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: 26/02/2020 14:39:26

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem: 0753
Conta Origem: 34293-9
Favorecido: KARINA ALMEIDA PINHO
CPF/CNPJ Favorecido: 373.362.988-42
Cooperativa Destino: 0753
Conta Destino: 35151-2
Data do Pagamento: 10/02/2020
Valor Total (R\$): 293,40
Autenticação Eletrônica: EFD2.AC83.E7C7.1087.43F8.435F.1A82.FDEC
Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa: 174
Número Sequencial do Arquivo: 26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 19
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

000047

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000081	Data do Serviço 13/02/2020
		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 09:22:35	
		Código de Verificação ZJKYFV-000081/2020	
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: 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			
SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - JANEIRO DE 2020 VALOR LIQUIDO - R\$ 3.284,75			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00			
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$): 3.500,00		Alíquota (%): 3,50	
I.R. (R\$): 52,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 122,50	
I.N.S.S. (R\$): 0,00		C.O.F.I.N.S. (R\$): 1,05	
C.S.L.L. (R\$): 35,00		P.I.S. (R\$): 22,75	
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: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000081 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____			

000048

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ	Número da Nota: 00000586	Data do Serviço: 13/02/2020
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão: 13/02/2020 10:19:05	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação: ZY CZUE-000586/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME

Telefone: ()

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

E-mail: ANACINTRA22@HOTMAIL.COM

Celular:

Município: ITARARÉ

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

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:

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 - JANEIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.800,00

Código do Serviço: 04,03

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

Base de Cálculo (R\$):	19.800,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	693,00
I.R. (R\$):	297,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	594,00
				C.S.L.L. (R\$):	198,00
				P.I.S. (R\$):	128,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 18.582,30- 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 Nº 00000586 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 18.582,30

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

000049

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE	Número da Nota 00000417	Data do Serviço 13/02/2020
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 13/02/2020 18:40:07	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação YEUYHE-000417/2020	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 0 Insc.Estadual:		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000		
Município: ITARARE UF: SP Email:	Telefone: (15)3532-3783	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
PLANTAO IN LOCO - OBSTETRICIA - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$6.480,00 - DESCONTOS R\$398,52 - VALOR LIQUIDO R\$6.081,48	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.480,00

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\$):	97,20	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	194,40
				C.S.L.L. (R\$):	64,80
				P.I.S. (R\$):	42,12

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 00000417 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

000050

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000376	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:33:19	
		Código de Verificação IUZTMT-000376/2020	

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:

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

ATEND ORTOPEdia - JANEIRO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.139,23

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.139,23	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	39,87
I.R. (R\$):	17,09	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	34,18
				C.S.L.L. (R\$):	11,39
				P.I.S. (R\$):	7,41

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 N° 00000376 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

000051

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000375	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:32:10	
		Código de Verificação YSLKVP-000375/2020	

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:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DIST ORTOPEDIA - JANEIRO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.896,00Código do Serviço: **04.03**

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

Base de Cálculo (R\$):	4.896,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	171,36
I.R. (R\$):	73,44	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	146,88
				C.S.L.L. (R\$):	48,96
				P.I.S. (R\$):	31,82

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 **00000375** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000052

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000306	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 11:00:39	
		Código de Verificação NZWUEA-000306/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 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. PEDIATRIA - JANEIRO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.550,00

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\$):	158,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	316,80
				C.S.L.L. (R\$):	105,60
				P.I.S. (R\$):	68,64

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 MORSCHER S/C LTDA.**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000306 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

Itararé/SP, 28 de Fevereiro de 2020.

Carimbo Padronizado do CNPJ

Remover marca d'água agora

05.147.064/0001-33

000053

À

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CLINICA MEDICA MORSCHER LT

Rua São Pedro, 740 - Centro -
Itararé/SP - CEP: 18460-000

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções em:

☐ S/ Nota Fiscal Nº _____ Série _____ de _____
☒ N/ Nota Fiscal Nº **306** Série _____ de **17/02/2020**

Em atendimento às disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos providenciar(em):

Código	Especificação
01	Razão Social
02	Endereço
03	Município
04	Estado
05	Nº do CNPJ Destinatário
06	Nº de Inscrição Estadual
07	Natureza da Operação
08	Código Fiscal de Operação
09	Via de Transporte
10	Data de Emissão
11	Data da Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Produtos
15	Valor Unitário
X 16	Valor do Total Serviço
17	Classificação Fiscal
18	Alíquota do IPI
19	Valor do IPI
20	Base de Cálculo do IPI
21	Valor Total da Nota
22	Alíquota do ICMS
23	Valor do ICMS
24	Base de Cálculo do ICMS

Código	Especificação
25	Nome do Transportador
26	Endereço do Transportador
27	Termo de Isenção do IPI
28	Termo de Isenção do ICMS
29	Peso - Bruto/Líquido
30	Vol./Esp./Marca/Núm./Quant.
31	Frete
32	Base de calculo icms subst.
33	valor do icms substituição
34	frete valor
35	total prestação
36	Outros Dados

Códigos	Retificações a Serem Consideradas
16	O CORRETO É: R\$ 10.560,00

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sa(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Atenciosamente

Recebi(emos)

(Local e Data)

Assinatura

CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000964	Data do Serviço 13/02/2020
		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 09:30:29	
		Código de Verificação PMTEIA-000964/2020	

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: ()

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 E-mail: 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

Atend. Ortopedia Jan/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.208,91

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	2.208,91	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	77,31
I.R. (R\$):	33,13	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	66,27
				C.S.L.L. (R\$):	22,09
				P.I.S. (R\$):	14,36

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 N° 00000964 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

000055

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000963 Data do Serviço 13/02/2020	
			Data e Hora de Emissão 13/02/2020 09:27:00	
			Código de Verificação CSDLDX-000963/2020	
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: () 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:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PL DISTÂNCIA ORTOPEDIA JANEIRO/2020				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.872,00				
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 13.872,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 485,52
I.R. (R\$): 208,08	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$): 416,16	C.S.L.L. (R\$): 138,22	P.I.S. (R\$): 90,77
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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000963 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

000056



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000128	13/
Data e Hora de Emissão	
13/02/2020 09:55:54	
Código de Verificação	
PORIHY-000128/2020	

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

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 PRONTO SOCORRO - JANEIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.840,00

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\$):	237,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	CÓFINS (R\$):	475,20
				C.S.L.L. (R\$):	158,40
				P.I.S. (R\$):	102,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 14.865,84- 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 00000128 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 14.865,84

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

000057

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000141	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:13:27	
		Código de Verificação WKHQTX-000141/2020	

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**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **11204** Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **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

Prestação de Serviços Médicos, Remoção de Pacientes Internos referente a janeiro/2020, conforme Recibo nº 13088.

= Total dos Serviços: - R\$ 400,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00

Código do Serviço: **04.03**

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

Base de Cálculo (R\$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):		
	2,00			
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 **00000141** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000058

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000140	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:05:57	
		Código de Verificação GMKAVM-000140/2020	

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	

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
Serviços de contratação Médico, atendimentos no PL PRONTO SOCORRO, referente a janeiro/2020, conforme Recibo nº 13055.	
= Total dos Serviços: - R\$ 4.320,00	

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\$):	Alíquota Simples Nacional(%): 2,00	ISS (R\$):
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	
- 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	
Verifique aqui a autenticidade	
	

Recebi (emos) de: ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000140 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____/____/____	Assinatura: _____

000059

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000094 Data do Serviço: 12/02/2020													
			Data e Hora de Emissão: 12/02/2020 16:53:57													
			Código de Verificação: EAFGYT-000094/2020													
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: () Endereço: XV DE 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 Inscrição Municipal: 0 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTADASAITARARE.COM.BR Telefone: (15)3532-3783																
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO pediatria - janeiro 2020																
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 660,00																
Código do Serviço: 04,03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.																
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$): 0,00</td> <td colspan="2">Alíquota (%): 3,50</td> <td colspan="2">ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$): 0,00</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>COFINS (R\$): 19,80</td> <td>C.S.L.L. (R\$): 6,60</td> <td colspan="2">P.I.S. (R\$): 4,29</td> </tr> </table>					Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00		I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$): 19,80	C.S.L.L. (R\$): 6,60	P.I.S. (R\$): 4,29	
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50		ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00												
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$): 19,80	C.S.L.L. (R\$): 6,60	P.I.S. (R\$): 4,29												
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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé Verifique aqui a autenticidade: 																
Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000094 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____																

000060

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000096	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 17:13:18	
		Código de Verificação PIDTQX-000096/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **31.446.646/0001-20** Inscrição Municipal: **14245** Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **POLICLINICA ITARARE LTDA** Telefone: (**)**
 Endereço: **XV DE 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 XV DE NOVENBRO, 1362 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone: **(15)3532-3783**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MEDICA JANEIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.608,00Código 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\$):	159,12	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	318,24	C.S.L.L. (R\$):	106,08
						P.I.S. (R\$):	68,95

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

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

Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000096** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000061

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000097	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 17:27:18	
		Código de Verificação SUKQHE-000097/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA Telefone: ()
 Endereço: XV DE 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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PS JANEIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.600,00

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\$):	324,00	I.N.S.S. (R\$):		COFINS (R\$):	648,00
				C.S.L.L. (R\$):	216,00
				P.I.S. (R\$):	140,40

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

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



Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000097 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

000062

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000751	Data do Serviço 13/02/2020
		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 09:14:23	
		Código de Verificação EHWGTB-000751/2020	

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: **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

PL DIST CIRURGIA - 01/2020.
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 7.275,25.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.752,00

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\$):	116,28	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	232,56
				C.S.L.L. (R\$):	77,52
				P.I.S. (R\$):	50,39

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

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



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000751** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000063

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:

463

Data e Hora da Emissão:

14/02/2020 06:38:46

Operador Emissor:

J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20537763000183

I.E.:

I.M.: 307237

Telefone:

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

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

Município: Sengés

UF: PR

e-Mail: luana@jlcon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000

Município: Itararé

UF: SP

e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

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

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\$) 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: 6DDCF50.0C4BA910.432C6F39.34CEBC54 (verificada em 14/02/2020 às 06:38:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



000064

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:
461
Data e Hora da Emissão:
13/02/2020 08:36:04
Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	DIREÇÃO TÉCNICA - JANEIRO 2020.	4.000,00	0,00	4.000,00	3,00	120,00

pdfelement

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\$) 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: 7FA3F582.5EF39F3F.B727C668.C6AACBA7 (verificada em 13/02/2020 às 08:36:52)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



000065

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:
460
Data e Hora da Emissão:
13/02/2020 08:27:11
Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.01	PL PEDIATRIA - JANEIRO 2020	27.720,00	0,00	27.720,00	3,00	831,60

pdfelement

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

Total Serviços (R\$) **27.720,00**

Total ISS (R\$) **831,60**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	831,60	0,00	180,18	415,80	277,20	0,00
Total Líquido (R\$)	26.015,22					

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: 33922740.FA1DE8F8.EBC4F9A3.4B69110B (verificada em 13/02/2020 às 08:37:20)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



000066

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:
459
Data e Hora da Emissão:
13/02/2020 08:22:17
Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PL DIST CL MÉDICA - JANEIRO 2020	8.160,00	0,00	8.160,00	3,00	244,80

pdfelement

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\$) **8.160,00**

Total ISS (R\$) **244,80**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	244,80	0,00	53,04	122,40	81,60	0,00
Total Líquido (R\$) 7.658,16						

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: 8E44FCA5.8DF24983.8CC4AB0A.4A457A22 (verificada em 13/02/2020 às 08:37:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



000067

Remover marca d'água agora



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

Número da Nota:
458
Data e Hora da Emissão:
13/02/2020 08:16:55
Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PL PRONTO SOCORRO - JANEIRO 2020.	11.520,00	0,00	11.520,00	3,00	345,60

Total Serviços (R\$) **11.520,00**

Total ISS (R\$) **345,60**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	345,60	0,00	74,88	172,80	115,20	0,00
Total Líquido (R\$)	10.811,52					

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: E3E1DC0F.AD0A8D90.2DE59798.8875EBD3 (verificada em 13/02/2020 às 08:37:47)

EQUIPLANO - NFS-e 500.2005m



000068

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000035	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:06:01	
		Código de Verificação VCVKSF-000035/2020	

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:

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 - JANEIRO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.480,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	18.480,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	646,80
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 **00000035** - Série **ELETRONICA**Condições de Pagamento: **A VISTA**

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

 Identificação do Emitente Konimagem Comercial Ltda R. Maria Casali Bueno, 57 - Mandaqui São Paulo - SP CEP 02.408-050 Telefone: (11) 29501971		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 189693 Série 1 Folha 1 / 1		 Chave de acesso 3520 0258 5983 6800 0183 5500 1000 1896 9319 0857 1842	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria				Consulta de autenticidade no portal do NFe http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112050338113		IE SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 58.598.368/0001-83	
				Protocolo de autorização de uso 135200138348581 - 18/02/2020 16:09:25	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 18/02/2020
ENDEREÇO R. SÃO PEDRO, 30			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18.460-000
MUNICÍPIO Itarare		FONE / FAX 1535323783	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA
					HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 18/02/2020 Valor: 2.296,87

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 2.296,87
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 2.296,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

R. AZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet CIF	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00 Kg	PESO LÍQUIDO 19,50 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F0100048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25	3701.10.10	2.40	5102	UN	11,00	183,75	2.021,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100039	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 25X30	3701.10.10	2.40	5102	UN	1,00	275,62	275,62	0,00	0,00	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													

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTAÇÃO DE ICMS CONF. CONV. CONFAZ 01/99 PRORROGADO ATÉ 31.10.2020 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19 Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 212,47	RESERVADO AO FISCO  Marcelo Delvante Biscala RC 48.320.264-4 Almotarifado - SCI
--	---

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 54.902

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

3520020823173400019355000000549021000757923

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

135200105236040

06/02/2020 21:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

06/02/2020

Endereço

RUA SAO PEDRO,30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saida/Entrada

06/02/2020

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saida

FATURA

Dupl.: 54.902/ 1 Valor: 2.617,16 Vencdo: 19/02/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

1	Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
	2.617,16	114,69	0,00	0,00	2.617,16
	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
					2.617,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPEN TRANSPORTE COLETIVO E ENC	1				75.156.265/0001-82
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DO BOSQUE 838 SALA 1	SAO PAULO	SP	111089764114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			6,600	6,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) CRISTALIA Lote: 19080495 Val: 30/08/2021	30049075	000	5102	CX	4,00	88.000000	352,00	352,00	63,36		18	
48260	SUXAMETONIO 100MG FR/AMP "SUCCINILCOLIN" (CX C/11) UNIAO QUIMICA Lote: 1943272 Val: 31/10/2021	30049099	000	5102	FR-AMP	5,00	8.152000	40,76	40,76	7,34		18	
561	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "TACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 904858 Val: 30/04/2022	30049019	000	5102	CX	1,00	1.980.000000	1.980,00	1.980,00	0,00		0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 1941183 Val: 31/10/2021	30049029	000	5102	CX	2,00	122.200000	244,40	244,40	43,99		18	

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

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

Reservado ao FISCO

10/02/2020
Marcelo Delente Biscaia
RG: 40.325.284-4
Almoxarfe - 301



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 54.902

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

3520020823173400019355000000549021000757923

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

135200105236040

06/02/2020 21:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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 07/02/2020

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

000072

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000182	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:28:58	
		Código de Verificação NBAISL-000182/2020	

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**
 E-mail:
 Município: **ITARARE** Celular:
 UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - JANEIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.400,00Código 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\$):	216,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	432,00	C.S.L.L. (R\$):	144,00
						P.I.S. (R\$):	93,60

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

Verifique aqui a autenticidade

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

Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000182** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000073

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:
418

Data e Hora da Emissão:
13/02/2020 09:42:21

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**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
5.02	PL PRONTO SOCORRO - JANEIRO DE 2020 RPA - 13054	7.200,00	0,00	7.200,00	3,00	216,00

Total Serviços (R\$) **7.200,00**

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

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	216,00	0,00	46,80	108,00	72,00	0,00
Total Líquido (R\$)	6.757,20					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PLANTÃO PRONTO SOCORRO - JANEIRO DE 2020
 RPA 13054

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

PROCON

Autenticidade: E46D8E45.7B42A366.B9485E9A.7C618547 (verificada em 13/02/2020 às 10:04:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



000074

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA		Número da Nota 00000222	Data do Serviço 13/02/2020																								
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 14:30:13																									
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Código de Verificação LONXZJ-000222/2020																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 25.405.510/0001-70 Inscrição Municipal: 000001982 Inscrição Estadual: -																												
Nome/Razão Social: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Telefone: -																												
Endereço: DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000 Celular: -																												
E-mail: - UF: SP																												
TOMADOR DE SERVIÇOS																												
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: - Insc. Estadual: -																												
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ																												
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30, - CENTRO - CEP: 18460000																												
Município: ITARARÉ 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																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.960,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 12.960,00																												
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina. SERVIÇOS MÉDICOS REF. PL PRONTO SOCORRO - JAN 2020																												
<table border="1"><tr><td>Base de Cálculo (R\$):</td><td>---</td><td>Alíquota Simples Nacional(%):</td><td>---</td><td>ISS (R\$):</td><td>---</td></tr><tr><td>I.R. (R\$):</td><td>0,00</td><td>I.N.S.S. (R\$):</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>P.I.S. (R\$):</td><td>0,00</td></tr></table>					Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	---	ISS (R\$):	---	I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00					C.S.L.L. (R\$):	0,00					P.I.S. (R\$):	0,00
Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	---	ISS (R\$):	---																							
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00																							
				C.S.L.L. (R\$):	0,00																							
				P.I.S. (R\$):	0,00																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade																												
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"																												
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.																												
- Local da Prestação = Fora do Município																												
																												
Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000222 - Série ELETRONICA																												
Condições de Pagamento:																												
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____																												

000075

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000761	Data do Serviço 12/02/2020
		Data e Hora de Emissão 12/02/2020 16:01:34	
		Código de Verificação TGDFPE-000761/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL ANESTESIA- JANEIRO DE 2020 servico prestado na Santa casa de Itarare

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	637,50	I.N.S.S. (R\$):	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

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



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000761 - 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 NF: Remove marca d'água agora

580

Código de Verificação de Autenticidade

ZKT5K4UGE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/02/2020 às 10:57:09

Chave de Acesso

41429NWH512L50SYSIR9VK5WGOIS9ANB

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 13/02/2020
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

TOMADOR 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 a plantão a distância de ortopedia no mes de Janeiro 2020	6.528,00	R\$ 6.528,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.528,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.528,00	Total do ISS R\$ 326,40	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\$ 42,43	R\$ 195,84	R\$ 0,00	R\$ 97,92	R\$ 65,28	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.126,53

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 580 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZKT5K4UGE.

Data

CPF/RG

Assinatura

000077

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000223	Data do Serviço 13/02/2020
		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 14:32:29	
		Código de Verificação XCNTJG-000223/2020	

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 6.528,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.
SERVIÇOS MÉDICOS REF. PL DIST CLINICA MÉDICA - JAN 2020

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - 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.	Verifique aqui a autenticidade 
- Local da Prestação = Fora do Município	

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000223 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000078

Número da NF 578 Remover marca d'água agora

578

Código de Verificação de Autenticidade

N39BTC1SJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/02/2020 às 18:43:18

Chave de Acesso

4140465D802RNOKVZ46TQFZ8CGW56MMC

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/02/2020
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	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR 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	CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Complemento 15 35324200
			Bairro Centro
			E-mail financeiro@santacasaitarare.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes a atendimentos de ortopedia no mês de Janeiro 2020	2.164,80	R\$ 2.164,80

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.164,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.164,80	Total do ISS R\$ 108,24	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\$ 14,07	R\$ 64,94	R\$ 0,00	R\$ 32,47	R\$ 21,65	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.031,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 578 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N39BTC1SJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

114

Código de Verificação de Autenticidade
WLV56Y5HO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/02/2020 às 17:41:12

Chave de Acesso

112435P6YUV343JQQT32AZ3PX4TEC3XG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.62:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/02/2020
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 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail aldopansanato@gmail.com	
CEP 17470-000	Cidade Duartina-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ERVIÇOS PRESTADOS REF PLANTAO IN LOCO OBSTETRICIA - JANEIRO 2020	8.640,00	R\$ 8.640,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2011
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS 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 114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WLV56Y5HO.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

Remover marca d'água agora

Data da emissão da nota

12/02/2020 17:54:21

Data do fato gerador

12/02/2020 17:54:21

Código de verificação

1UQVIY9M4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40

Inscrição municipal:

Telefone:

Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000

Complemento: SALA

Celular:

Município: Jaguariá

UF: PR

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2017
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
prestação de serviços médicos PL obstetrícia janeiro 2020	90,0000	54,0000	4.860,0000	4.860,00x2,00 =	97,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	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

000081

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: 419			
			Data e Hora da Emissão: 13/02/2020 09:49:24			
			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						
Cód.Serviço Discriminação 4.01 PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - JANEIRO DE 2020 RPA 13074		Val.Serviço 15.660,00	Dedução 0,00	Base Cálcl. Aliq. 15.660,00 3,00	ISS 469,80	
						
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\$)		15.660,00				
Total ISS (R\$)		469,80				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%) 469,80	ISS (0,00) 0,00	PIS (0,65%) 101,79	IRRF (1,50%) 234,90	CSLL (1,00%) 156,60	INSS 0,00
Total Líquido (R\$)		14.696,91				
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.						
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS						
PLANTÃO IN LOCO OBSTETRÍCIA - JANEIRO DE 2020 RPA 13074						
PROCON						

Autenticidade: F326090B.7C73DEBE.E620410D.5EBBC029 (verificada em 13/02/2020 às 10:03:40)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



000082



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
46/NFSEData e Hora de Emissão
13/02/2020 09:16:12Código de Verificação
EF078676ED4EE748A4D1

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - 01/2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

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	8.640,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:
129,60		56,16		259,20		86,40	531,36

VALOR LIQUIDO = R\$ 8.108,64

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.640,00
 Valor por extenso: Oito Mil Seiscentos e Quarenta 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
46/NFSEEmissão
13/02/2020 09:16:12Código de verificação
EF078676ED4EE748A4D1

Data

Identificação do Recebedor

000083



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
34/NFSEData e Hora de Emissão
13/02/2020 09:20:32Código de Verificação
2B41AB294291EF18840A

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

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

PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - 01/2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.720,00

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	9.720,00	5,00	486,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

R	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	145,80		63,18		291,60		97,20	597,78		

VALOR LIQUIDO = R\$ 9.122,22

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 9.720,00
 Valor por extenso: Nove Mil Setecentos e Vinte Reais

Forma Pgto: A VISTA

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

Outras Informações

CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 09/03/2020.
 - 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.

/ /
 Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
34/NFSE

Emissão
13/02/2020 09:20:32

Código de verificação
2B41AB294291EF18840A



000084

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000529	Data do Serviço 13/02/2020
		Data e Hora de Emissão 13/02/2020 09:16:30	
		Código de Verificação KZKESR-000529/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL. PEDIATRIA - JANEIRO/2020.

VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.335,87.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.620,00

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\$):	69,30	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	138,60
				C.S.L.L. (R\$):	46,20
				P.I.S. (R\$):	30,03

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

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

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000529 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000085

Remover marca d'água agora



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

20200213u08518229000124

Número da Nota

00000980

Data e Hora de Emissão

12/02/2020 18:57:33

Código de Verificação

CWAK-INPH

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

Plantão in loco Obstetrícia - Janeiro/2020

Honorários médicos: R\$7.020,00

IRRF (1,5%): R\$105,30

COFINS (3%): R\$210,60

CSLL (1%): R\$70,20

PIS (0,65%): R\$45,63

Valor líquido: R\$6.588,27

pdfelement

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.020,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.020,00	2,00%	140,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020;

000086

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002746	
		Data e Hora de Emissão 17/02/2020 11:54:22	
		Código de Verificação HIRLNY-002746/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 413.203.648-02 Inscrição Municipal: 800009589			
Nome/Razão Social: KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - 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			
Plantão Pronto Socorro.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00			
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.			
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):
17/02/2020	1.440,00	3,50	50,40
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br			
REF.: Guia Nº 3080481			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé			
Recebi (emos) de: KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY			
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº 00002746 - Avulsa --			
Condições de Pagamento: _____			
Data de Recebimento: ____/____/____			
Assinatura: _____			

000087

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002745	
		Data e Hora de Emissão 17/02/2020 11:51:02	
		Código de Verificação NJKPQA-002745/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 413.203.648-02		Inscrição Municipal: 800009589	
Nome/Razão Social: KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Inscrição Estadual: ISENTO	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05			
Endereço: SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARE		UF: SP	E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Serviço de Remoção Medica Janeiro -2020.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00			
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.			
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):
17/02/2020	400,00	3,50	14,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br			
REF.: Guia N° 3080480		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé	
Recebi (emos) de: KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002745 - Avulsa --			
Condições de Pagamento: _____			
Data de Recebimento: ____/____/____			
Assinatura: _____			

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.868,28 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP



NFe N° 000.010.190
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.190
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0101 9010 9085 6390

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

135200121733162 - 12/02/2020 20:56:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

12/02/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/02/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:41:00

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

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
V 13/03/2020
S R\$ 2.868,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.868,28	458,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961199 Qtd: 1 Val: 09/21	30043933	000	5102	CX	1	202,5000	202,50	202,50	36,45		18,00	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***ALLERGAN/C/1 S- PMC: 9.97 Lote: F63021 Qtd: 1 Val: 08/21 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	1	7,4000	7,40	7,40	1,33		18,00	
25872	CILOSTAZOL 50MG C/60 CPR/EURO GEN G+ PMC: 35.97 Lote: 620954 Qtd: 2 Val: 11/20 FCI:6C46F23-864E-4584-A54D-C494E9323CE2	30049069	500	5102	UN	2	9,6000	19,20	19,20	2,30		12,00	
29090	CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MULTILAB G+ PMC: 69.19 Lote: 1D8587 Qtd: 8 Val: 04/21 FCI:0F5AA943-DF6E-4202-82D1-661E7A620305	30049079	500	5102	UN	8	7,2800	58,24	58,24	6,99		12,00	
16686	CLORPROMAZ 25MG/5ML IM C/50 AMP 5 ML***UNIAOQ HOSP/C/1 S+ Lote: 1941118 Qtd: 1 Val: 10/21 FCI:CDEC65F9-87BD-4CAF-B6B7-437356B5ED94	30049079	500	5102	UN	1	52,5000	52,50	52,50	9,45		18,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G# Lote: 26583914 Qtd: 5 Val: 07/21 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	5	54,0000	270,00	270,00	32,40		12,00	
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ PMC: 215.62 Lote: 19111057 Qtd: 3 Val: 11/21 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	3	117,5000	352,50	352,50	42,30		12,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML AMEIXA/NUTRIMAS HOSP Lote: 190901 Qtd: 4 Val: 09/21 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	5102	UN	4	4,8600	19,44	19,44	3,50		18,00	
29426	MIDAZOLAM 5MG C/5 AMP 3ML***TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 7521046 Qtd: 10 Val: 08/22	30049099	000	5102	UN	10	5,3500	53,50	53,50	6,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: pedido referente a cotacao 148
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 304,42 Estadual: R\$ 100,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1o, item 2, alínea "b" do Anexo II do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

doe VB
14/02/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifeiro - SGT goweb.com.br



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.190
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0101 9010 9085 6390

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200121733162 - 12/02/2020 20:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

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
32444	NISTATINA CRM VAG 60G+APLIC C/50 BIS/GREENPHARMA G+ Lote: 79119 Qtd: 1 Val: 11/22	30049099	000	5102	CX	1	125,0000	125,00	125,00	15,00		12,00	
25282	OPRAZON 40MG PO INJ C/20 FR + DIL 10 ML/BLAU HOSP S- PMC: 996.64 Lote: 20010448 Qtd: 1 Val: 01/22	30049069	500	5102	CX	1	114,0000	114,00	114,00	20,52		18,00	
23445	REPOFLOR 200MG SACHES 04X01 GRS/LEGRAND SIM O- PMC: 28.13 Lote: 1J2417 Qtd: 2 Val: 11/21 FCL3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	2	5,0000	10,00	10,00	1,80		18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/I SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING PMC: 296.78 Lote: P100122967 Qtd: 8 Val: 04/22	30021590	700	5102	FR	8	188,0000	1.504,00	1.504,00	270,72		18,00	
33033	VANCOMICINA 500MG SOL INJ IV CX C/25 FA 10ML/MYLAN HOSP/AM G+ Lote: 7604048 Qtd: 1 Val: 06/20	30042071	000	5102	UN	1	80,0000	80,00	80,00	9,60		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

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 Nº 000.230.999 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/4		 CHAVE DE ACESSO 4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2309 9911 3407 0603 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200026533576 11/02/2020 10:37:29		DATA DE EMISSÃO 11/02/2020	
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 11/02/2020	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX (15)3532-3783		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 22/02/20 R\$ 12.609,88					
---	--	--	--	--	--

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						
12.457,58	850,51	0,00	0,00	4.188,98	12.609,88						
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	12.609,88						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL R MATOS E T.Q SANTOS LTDA (ROBSON)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 10.496.350/0001-44	
END. R MARIA SINOPOLI FRANCOVIG, 696		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.25034-58					
QUANTIDADE 56	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 280,000				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA T.QU CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=9051791 Qtd=2 Fab=19/02/2019 Val=31/01/2024 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	2	310,000	620,00	620,00	24,80	4	185,01
24558	ALCOOL ETILICO 70 1000ML (ANTISSEPTICO) C-88340 CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M26308 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
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082002 Qtd=9 Fab=08/01/2020 Val=07/01/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156833	30059090	500	6108	PCT	9	6,720	60,48	60,48	7,26	12	19,41
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082003 Qtd=2 Fab=16/01/2020 Val=13/01/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156833	30059090	500	6108	PCT	2	6,720	13,44	13,44	1,61	12	4,31
984	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082001 Qtd=12 Fab=06/01/2020 Val=02/01/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156857	30059090	500	6108	PCT	12	10,560	126,72	126,72	15,21	12	40,66
23539	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD-0905-4 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00	39269040	000	6108	PCT	1	27,000	27,00	27,00	3,24	12	9,85

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 11/D PED: 394762 Vendedor: GUSTAVO LOPES Sep: ELDER Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 4.188,98 (33,22%) Fonte: IBPT ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(22744) ICMS ISENTO CONF. POSICAO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19929, 19930, 22548) ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(7935, 11365, 11372, 19929, 19930, 22548, 22744, 23483, 23484, 23485, 23487, 23488, 23495, 23496, 23539, 23779, 23780, 24430, 24465, 24500, 24632, 25054, 25087, RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé do 47- 14/02/2020 Marcelo Delente Biscaia RG: 40.320.264-4 Almotolado - SCS	
---	--

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/02/2020, Valor Total: R\$12.609,88, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP		NF-e Nº 000.230.999 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.230.999

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/4



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2309 9911 3407 0603

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

30091

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200026533576 11/02/2020 10:37:29

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	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6097	Lote=79336 Qtd=1 Fab=25/02/2019 Val=25/02/2029 Cod Barras (cEan): 17898198860427 ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645301945 Qtd=2 Fab=06/11/2019 Val=03/11/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156642	30059090	000	6108	PCT	2	9,840	19,68	19,68	2,36	12	6,32
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645301949 Qtd=24 Fab=09/12/2019 Val=05/12/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156642	30059090	000	6108	PCT	24	9,840	236,16	236,16	28,34	12	75,78
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683301947 Qtd=8 Fab=21/11/2019 Val=16/11/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156680	30059090	500	6108	PCT	8	14,760	118,08	118,08	14,17	12	37,89
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683301950 Qtd=12 Fab=16/12/2019 Val=08/12/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156680	30059090	500	6108	PCT	12	14,760	177,12	177,12	21,25	12	56,84
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706301927 Qtd=9 Fab=03/07/2019 Val=30/07/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156703	30059090	000	6108	PCT	9	18,000	162,00	162,00	19,44	12	51,99
24753	AVENTAL DESC MANGA LONGA GR-20 BCA C-F08372 PCT/C/10 UN POLAR FIX cProdANVISA=0008003400033 PMC=0,00 Lote=26906 Qtd=200 Fab=07/05/2019 Val=07/05/2024 Cod Barras (cEan): 17898010920643	63079010	300	6108	PCT	200	14,500	2.900,00	2.900,00	116,00	4	930,61
19245	BRACADEIRA FECHO METAL ADULTO TECIDO -COD-117 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930003 PMC=0,00 Lote=37/2019 Qtd=2 Fab=11/09/2019 Val=11/09/2021 Cod Barras (cEan): 07899524404653	90189095	000	6108	UN	2	22,000	44,00	44,00	5,28	12	14,12
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011902E Qtd=2 Fab=28/02/2019 Val=30/01/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723206	90183924	200	6108	CX	2	28,000	56,00	56,00	2,24	4	17,97
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011903E Qtd=7 Fab=28/03/2019 Val=28/02/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723206	90183924	200	6108	CX	7	28,000	196,00	196,00	7,84	4	62,90
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
23485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011903G Qtd=8 Fab=28/03/2019 Val=28/02/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723220	90183924	200	6108	CX	8	34,000	272,00	272,00	10,88	4	87,28
24449	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194586 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=586481938 Qtd=3.096 Fab=25/09/2019 Val=18/09/2024 Cod Barras (cEan): 17891800194583	30059090	500	6108	ENV	3.096	0,625	1.935,00	1.935,00	232,20	12	620,94
19929	DRENO TORAXICO DE SILICONE 28 FR. COD-1694087 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=19.05.103615 Qtd=1 Fab=01/06/2019 Val=01/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898258291713	90183929	040	6108	UN	1	12,700	12,70	0,00	0,00	0	4,08
19930	DRENO TORAXICO DE SILICONE 30 FR. COD-1694088 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=19.05.103249 Qtd=1 Fab=01/05/2019 Val=01/05/2022 Cod Barras (cEan): 7898258292239	90183929	040	6108	UN	1	14,600	14,60	0,00	0,00	0	4,69
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=34119S06AAAA Qtd=1 Fab=30/08/2019 Val=30/07/2021 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	1	115,000	115,00	0,00	0,00	0	92,92
24430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA	90189010	000	6108	UN	30	2,800	84,00	84,00	10,08	12	26,96

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 003/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.230.999

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/4



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2309 9911 3407 0603

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

000092

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200026533576 11/02/2020 10:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

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	ALIO ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	C-375381 UN EMBRAME cProdANVISA=0010252420020 PMC=0,00 Lote=1900034087 Qtd=30 Fab=10/08/2019 Val=29/07/2022 Cod Barras (cEan): 7898468471172											
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0267 Qtd=1.200 Fab=01/08/2019 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	1.200	0,690	828,00	828,00	33,12	4	265,71
24500	EQUIPO P/ BI LF 2001 EQL PARENTERAL COD-10000389(*) UN LIFEMED cProdANVISA=0010390810015 PMC=0,00 Lote=EQP1988559 Qtd=10 Fab=28/03/2019 Val=28/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898904252457	90183929	000	6108	UN	10	14,300	143,00	143,00	17,16	12	45,89
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=2343667 Qtd=84 Fab=25/10/2019 Val=20/10/2021 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	84	5,200	436,80	436,80	52,42	12	140,17
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO L.SLIP COD-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=SEUUA0009 Qtd=400 Fab=01/06/2019 Val=31/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	200	6108	UN	400	0,550	220,00	220,00	8,80	4	70,60
22548	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 1000ML C-404333 UN MEDIDREN cProdANVISA=0010252420087 PMC=0,00 Lote=1900020921 Qtd=1 Fab=14/06/2019 Val=03/05/2021 Cod Barras (cEan): 7898400507358	90183929	040	6108	UN	1	20,000	20,00	0,00	0,00	0	6,42
22744	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML C-404418 UN MEDIDREN cProdANVISA=0010252420087 PMC=0,00 Lote=1900046906 Qtd=5 Fab=04/11/2019 Val=21/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898400507488	90183929	040	6108	UN	5	21,000	105,00	0,00	0,00	0	33,69
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	22,000	22,00	22,00	0,88	4	7,83
11372	LAMINA BISTURI CARBONO NR 24 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23118122 Qtd=1 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2023 Cod Barras (cEan): 17898157722957	90189029	200	6108	CX	1	22,000	22,00	22,00	0,88	4	7,83
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=SRI89/19LL Qtd=20 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	20	14,500	290,00	290,00	11,60	4	112,14
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=19060103 Qtd=60 Fab=01/06/2019 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	60	14,500	870,00	870,00	34,80	4	336,43
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=SRI89/19SS Qtd=80 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	80	14,500	1.160,00	1.160,00	46,40	4	448,57
7935	MANGUITO ADULTO 2 TUBOS LATEX -COD-122 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930003 PMC=0,00 Lote=41/2019 Qtd=2 Fab=11/10/2019 Val=11/10/2021 Cod Barras (cEan): 07899524404813	90189095	000	6108	UN	2	11,000	22,00	22,00	2,64	12	7,06
24606	PVPI 10% TINTURA 1000ML C-83496 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M24806 Qtd=8 Fab=01/01/2019 Val=01/01/2021 Cod Barras (cEan): 7897877703249	30039099	000	6108	FR	8	24,000	192,00	192,00	23,04	12	61,61
24606	PVPI 10% TINTURA 1000ML C-83496 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M25348 Qtd=4 Fab=01/04/2019 Val=01/04/2021 Cod Barras (cEan): 7897877703249	30039099	000	6108	FR	4	24,000	96,00	96,00	11,52	12	30,81
24196	PVPI 10% TOPICO 1000ML C-83489 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M25736 Qtd=5 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2021 Cod Barras (cEan): 7897877703256	30039099	000	6108	FR	5	19,100	95,50	95,50	11,46	12	30,65
23487	SCALP 21G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR	90183929	200	6108	CX	1	18,000	18,00	18,00	0,72	4	5,78

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

LondriCin
Medicamentos e Produtos Hospitalares

1

FOLHA: 4/4



4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2309 9911 3407 0603

000093

00.339.246/0001-92

VLR APPROX

CDPROD	DESCPROD	UNID	QTD	VAL	UNID	QTD	UNITARIO	TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	TRIBUTOS
	cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=81219081 Qtd=1 Fab=30/08/2019 Val=30/08/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723374											
23488	SCALP 23G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=82118112 Qtd=1 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2023 Cod Barras (cEan): 17898157723381	90183929	200	6108	CX	1	18,000	18,00	18,00	0,72	4	5,78
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): 17898157725095	90183921	600	6108	CX	5	22,800	114,00	114,00	13,68	12	36,58
23496	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08618031 Qtd=2 Fab=30/03/2018 Val=30/03/2023 Cod Barras (cEan): 17898157725101	90183921	600	6108	CX	2	22,000	44,00	44,00	5,28	12	14,12

ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24196, 24558, 24606) -

Prefeitura Municipal de Itararé

CONTR. Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.231.000

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2310 0015 1779 6170

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

000094

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SURST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200026535049 11/02/2020 10:38:37

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

11/02/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001

22/02/20

R\$ 10.012,37

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
10.012,37	1.201,49	0,00	0,00	2.683,27	10.012,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.012,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R. MATOS E T.Q SANTOS LTDA (ROBSON)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 10.496.350/0001-44
R MARIA SINOPOLI FRANCOVIG, 696		LONDRINA						PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.25034-58
QUANTIDADE 127	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 1500,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
17171	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP.(HYPOCINA) 5ML(S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700230028 PMC=0,00 Lote=19101185 Qtd=17 Fab=14/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898122910894	30044990	000	6108	CX	17	63,00	1.071,00	1.071,00	128,52	12	321,30
17239	EFEDRINA SULF.(EFEDRIN) 50MG/ML 1ML -LISTA D1 (S) CX/C/100 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801980023 PMC=0,00 Lote=19030139 Qtd=1 Fab=31/03/2019 Val=31/03/2021 Cod Barras (cEan): 7896676402056	30044100	000	6108	CX	1	210,00	210,00	210,00	25,20	12	63,00
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LWC Ctd=1 Fab=04/10/2019 Val=30/09/2021 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	40,00	40,00	40,00	4,80	12	10,53
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=GUY Qtd=1 Fab=01/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	42,00	42,00	42,00	5,04	12	11,06
183	POLISSULFATO DE MUCOPO. (TOPCOID GEL) 40 GR(S) TB UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049713020049 PMC=0,00 Lote=2000511 Qtd=3 Fab=08/01/2020 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7896006280507	30049099	000	6108	TB	3	6,90	20,70	20,70	2,48	12	5,45
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD=411798 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=651135 Qtd=44 Fab=25/11/2019 Val=25/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898919447565	30049099	000	6108	CX	44	60,75	2.673,00	2.673,00	320,76	12	703,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 11/D
 PED: 394755 Vendedor: GUSTAVO LOPES
 Sep: NATAN Conf: VICTOR HUGO ANASTACIO PEDRO
 Val aprox dos tributos R\$ 2.683,27 (26,80%) Fonte:IBPT
 ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17168, 17171, 17239, 18304, 18621, 18622, 22022, 22489, 22495, 22499, 22507, 22549, 24779, 25238) -

RESERVADO AO FISCO

 Marcelo Delvante Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Almoxnado - SCi

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.231.000

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

4120 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2310 0015 1779 6170

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

141200026535049 11/02/2020 10:38:37

000095

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
17168	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301330030 PMC=0,00 Lote=0771/19 Qtd=80 Fab=25/08/2019 Val=31/07/2021 Cod Barras (cEan): 7898123908074	30049099	500	6108	FR	80	0,80	64,00	64,00	7,68	12	16,85
25238	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (BOLSA) COD-421337 CX/C/15 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470062 PMC=0,00 Lote=658489 Qtd=17 Fab=16/01/2020 Val=16/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447633	30049099	000	6108	CX	17	52,95	900,15	900,15	108,02	12	237,01
22022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 CX/C/80 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74NK3929 Qtd=11 Fab=01/10/2019 Val=01/09/2021 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	6108	CX	11	154,40	1.698,40	1.698,40	203,81	12	447,19
22495	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-411789 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470021 PMC=0,00 Lote=659578 Qtd=29 Fab=23/01/2020 Val=23/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447435	30049099	000	6108	CX	29	58,00	1.682,00	1.682,00	201,84	12	442,87
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 CX/C/30 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74NK4119 Qtd=5 Fab=12/10/2019 Val=12/09/2021 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	6108	CX	5	86,10	430,50	430,50	51,66	12	113,35
24779	SORO GLICOSADO 5% 1000ML (FRASCO) COD-1510024 CX/C/16 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070142 PMC=0,00 Lote=74NF2322 Qtd=5 Fab=08/06/2019 Val=08/05/2021 Cod Barras (cEan): 7897947706552	30049099	500	6108	CX	5	68,96	344,80	344,80	41,38	12	90,79
22549	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-1510022 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070134 PMC=0,00 Lote=74NI3779 Qtd=2 Fab=22/09/2019 Val=22/08/2021 Cod Barras (cEan): 7897947706538	30049099	500	6108	CX	2	104,16	208,32	208,32	25,00	12	54,85
22507	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-411795 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310500115 PMC=0,00 Lote=650553 Qtd=10 Fab=20/11/2019 Val=20/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898919447534	30049099	000	6108	CX	10	62,75	627,50	627,50	75,30	12	165,22

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Av SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.210.969
Série 001
Folha 1/1



Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO

5220 0204 2749 8800 0219 5500 1000 2109 99 10 1000 6229

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

152202899558734 - 07/02/2020 10:56:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010957113

CNPJ / CPF

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

07/02/2020

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. 20/02/2020
Valor R\$ 9.217,00

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
7.680,83	921,70	0,00	0,00	0,00	0,00	9.217,00
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	9.217,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S FARMACIA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME	0-Remetente				18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA A No.114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			34,710	34,710

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48825	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FAX BLAU FA G+ Lote: 19110303 Qtd: 1300 Fab: 11/19 Val: 11/21	30042059	020	6108	FA	1.300	7,0900	9.217,00	7.680,83	921,70		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: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1100622
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.239,69 Estadual: R\$ 1.566,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-1

Assinado digitalmente em 07/02/2020 www.geveb.com.br

Identificação do emitente Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIE - JAGUARIUNA - SP CEP: 13916-074 - 1975225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 1257694 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0267 7291 7800 0491 5500 1001 2576 9417 2217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000097	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 395060142110		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 10/02/2020	
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	
MUNICÍPIO ITARARE		FONE / FAX 1535324200		UF SP	
FATURA/DUPLICATA FATURA/DUPLIC 1257694/1		VENCIMENTO 20/02/2020		VALOR 977,50	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 977,50		VALOR DO ICMS 175,95		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 977,50	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA	
NUMERO 0,00000		PESO BRUTO 2,093		PESO LÍQUIDO 2,093	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH 38220090		CST 700	
CFOP 5102		UN TI		QUANT. 1.150,00	
VALOR UNITARIO 0,85		VALOR TOTAL 977,50		B.CÁLC. ICMS	
VALOR ICMS 175,95		VALOR IPI 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 18,00 IPI 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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 11/02/2020 Pedido: 1552100 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1552100 *** 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		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		doz 33 11/02/2020 Marcelo Delvante Biscaia RG 40.220.264-4 Almozenado - SP	

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.365
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0205 8951 0500 0170 5500 1000 0033 6512 9353 0105

Remover marca d'água agora

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

000098

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200120984266 12/02/2020 16:43:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

542020290110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

12/02/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

12/02/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3365 - Valor Original: R\$ 4.894,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.894,14

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 13/03/2020

Valor R\$ 4.894,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.874,12 (38,29%)	4.894,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.894,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO-ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			10,250	10,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
23	PAPEL GRAU CLEAN PACK AZUL 15 X 100	48115129	0102	5102	RL	2,0000	63,0700	0,00	126,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	BELL MOL CN / GALÃO 5 LITROS BMCN05	34029090	0102	5102	GL	1,0000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA / 3 HORAS VAPOR UGBI0301	56031290	0102	5102	UN	100,0000	26,0000	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ETIQUETA LBE-05 PARA ETIQUETADORA / 26X25MM / ROLO COM 500 UNI	39162000	0102	5102	RL	2,0000	69,0000	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
610	SONI CHEX - TESTE PARA LAVADORA ULTRASSONICA	38220090	0102	5102	UN	100,0000	19,0000	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
56 - (LOTE: 270920196888) 425 - (LOTE: 270120) 118 - (LOTE: 202110) 23 - (LOTE: 060318) ORDEM DE COMPRA: 154 COND DE PGTO:
30 DIAS Banco do Brasil AG: 037-X C: 252978-5
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 148,29
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos aproximados R\$ 661,83 Fed., R\$ 531,38 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT W7m9E1

RESERVADO AO FISCO

doc 48
13/02/2020
Marcelo Oliveira Biscaia
RG-40.320.264-4
CPF-000.000.000-00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/02/2020 16:43:43

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000077		Data do Serviço 19/02/2020
			Data e Hora de Emissão 19/02/2020 14:13:12		
			Código de Verificação YNIPJZ-000077/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 090.057.227-20 Inscrição Municipal: 12869 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Telefone: () Endereço: XV DE NOVEMBRO 500, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: Município: ITARARE Celular: UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ATENÇÃO BÁSICA - JANEIRO DE 2020. VALOR LIQUIDO: R\$ 881,60.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.102,00					
Código do Serviço: 04.05 Acupuntura.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
I.R. (R\$):		0,00	I.N.S.S. (R\$):	220,40	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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé Verifique aqui a autenticidade 					
Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000077 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____					

000100

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000150	Data do Serviço 19/02/2020
		Data e Hora de Emissão 19/02/2020 13:36:38	
		Código de Verificação AKLEOM-000150/2020	

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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BASICA - JANEIRO DE 2020

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

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



Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000150 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

000101

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000377	Data do Serviço 19/02/2020
		Data e Hora de Emissão 19/02/2020 15:21:18	
		Código de Verificação AVWCIN-000377/2020	

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 - JANEIRO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00Código 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>

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = Dentro do Município

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

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000377** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000102

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000873	Data do Serviço 19/02/2020
		Data e Hora de Emissão 19/02/2020 16:46:25	
		Código de Verificação GIHKWU-000873/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.941.773/0001-11** Inscrição Municipal: **8952** Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **IMED CLINICA MEDICA LTDA** Telefone: ()
 Endereço: **RUA 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:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

atenção básica janeiro 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00Código 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\$):	120,00	C.S.L.L. (R\$):	40,00
		COFINS (R\$):		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

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

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **IMED CLINICA MEDICA LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000873** - 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 00000165		Data do Serviço 19/02/2020
			Data e Hora de Emissão 19/02/2020 14:00:49		
			Código de Verificação SGTCER-000165/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 12.941.698/0001-29 Inscrição Municipal: 10863 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA Telefone: () Endereço: RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: Celular: Município: ITARARE UF: SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição 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 JANEIRO DE 2020.					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.264,00					
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Base de Cálculo (R\$):		3.264,00	Alíquota (%):	3,50	ISS Tributado ao Prestador (R\$):
I.R. (R\$):		48,96	I.N.S.S. (R\$):	97,92	ISS Tributado ao Prestador (R\$):
				32,64	P.I.S. (R\$):
					21,22
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 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé Verifique aqui a autenticidade 					

Recebi (emos) de: **APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000165** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000104

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001183	Data do Serviço 19/02/2020
		Data e Hora de Emissão 19/02/2020 13:34:29	
		Código de Verificação IYPAFE-001183/2020	

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

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 de Janeiro/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

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\$):	75,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	150,00
				C.S.L.L. (R\$):	50,00
				P.I.S. (R\$):	32,50

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

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

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001183 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

Remover marca

N°
000.044.264

ATTO POSTO FABRILTA
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767
VILA OSORIO, CEP. 18460-000
ITARARE - SP, FONE. 1535524243
E-mail: fabrilnet@yahoo.com.br

357.0 0245 8539 5900 0108 5500 1000 0442 6410 0071 5008
 CLAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site <http://www.fazenda.gov.br>)
 www.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE USO
1-35-20-0095068069 04/02/2020 09:59:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL	CNPJ
VENDA ECF	380006740112		45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CPF / CNPJ		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)		50.055.250/0001-05		04/02/20
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO,		NÚMERO 030	QUADRO / DISTRITO CENTRO	DIVISÃO
MUNICÍPIO ITARARE		CEP 18460-000		BRASIL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 35323783		UF SP		
PIS / PASEP ISENTO		CNPJ ISENTO		
CNPJ ISENTO		CNPJ ISENTO		

Fatura: 44264 Vencimento: 14/02/2020 Valor: R\$ 6.434,57

CÁLCULO DE IMPOSTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO PIS/PTE	VALOR DO SESCOF	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00			6.434,57
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL			6.434,57

CNPJ / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CNPJ	
PRETE POR CONTA		CPF / CNPJ	
9 - Sem Frete		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CÓDIGO ANTI			
PLACA VEÍCULO			
MUNICÍPIO			
EST. ORÇÃO			
CPF / CNPJ			

TRANSPORT TRANSPORT				
Q: ANTIDOTE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PREÇO UNITÁRIO

CODIGO	DESCRICAO	NCM	CST	CEOP	UND	QUANTIDADE	V UNITARIO	V DESC	V ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS
C16	OILEO DIESEL B S10 - COMUM PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO Nº 002/20120 Prefeitura Municipal de Itamaré	27101921	060	5929	LTS	1.720,473	3,740	0,00	0,00	6.434,57	0,00	0,00

INSCRIÇÃO INICIAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN
-------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: Trib aprox R\$ 865,45 Federal, 772,15 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro SP 6A098E

Inf Fiscal DOCUMENTOS FISCAIS 016244,

10/10/20

RECEBIDO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

 Marcelo Delventre Biscalle RG 40.328.754-4 Almoxarifado SC	 Marcus Vinicius L. M. Filho RG 45.188.964-2 SCMI Ass. Financeiro
---	---

DATA DC RECEIPTS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000105

000107

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000756	Data do Serviço 19/02/2020
		Data e Hora de Emissão 19/02/2020 14:10:44	
		Código de Verificação PNOGJS-000756/2020	

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43

Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.

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

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

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000756 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

000108

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002751	
		Data e Hora de Emissão 19/02/2020 14:47:24	
		Código de Verificação JKRFPS-002751/2020	
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 Janeiro de 2020.			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.767,15			
Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.			
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):
19/02/2020	1.767,15	3,50	61,85
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br			
REF.: Guia Nº 3080561			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 MARÇO CONTRATO Nº 002/2019 Prefeitura Municipal de Itararé			
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI			
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº 00002751 - Avulsa --			
Condições de Pagamento: _____			
Data de Recebimento: ____/____/____			
Assinatura: _____			

000109

Remover marca d'água agora


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

20200220u08518229000124

Número da Nota

00000993

Data e Hora de Emissão

20/02/2020 12:10:38

Código de Verificação

5UDK-XSBI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

Inscrição Municipal: 3.593.143-4

Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 60.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção Básica - Janeiro/2020

Honorários médicos: R\$8.100,00

IRRF (1,5%): R\$121,50

COFINS (3%): R\$243,00

CSLL (1%): R\$81,00

PIS (0,65%): R\$52,65

Valor líquido: R\$7.601,85

pdfelement

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 54 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.100,00

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	8.100,00	2,00%	162,00	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: 10/03/2020;

000110

Remover marca d'água agora

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2020
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 ITARARE SP CEP 18460-000		6 - VALOR DO INSS	160,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	160,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2020
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE R SAO PEDRO 30 ITARARE SP CEP 18460-000		6 - VALOR DO INSS	160,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	160,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

000111

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA M DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
MEDICOS - DEZ 2019	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.684,29
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.684,29

85660000046-2 84290064005-8 11500552500-7 00117080031-0

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



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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA M DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
MEDICOS - DEZ 2019	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.684,29
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.684,29

85660000046-2 84290064005-8 11500552500-7 00117080031-0

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



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

cortar nesta linha

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

000112

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA M DE ITARARE 1535324096 MEDICOS - DEZ 2019 DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	14.532,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	14.532,94

85690000145-9 32940064005-1 11500552500-7 00159520031-0

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

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA M DE ITARARE 1535324096 MEDICOS - DEZ 2019 DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	14.532,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	14.532,94

85690000145-9 32940064005-1 11500552500-7 00159520031-0

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

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



cortar nesta linha

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

000113

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA M DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
MEDICOS - DEZ 2019	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

85690000005-5 00800064005-5 11500552500-7 00105880031-7

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

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA M DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
MEDICOS - DEZ 2019	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

85690000005-5 00800064005-5 11500552500-7 00105880031-7

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

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



cortar nesta linha

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

000114

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:
468
Data e Hora da Emissão:
21/02/2020 14:55:48
Operador Emissor:
J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

pdfelement

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\$) **1.653,00**

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

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	49,59	0,00	10,74	24,80	16,53	0,00
Total Líquido (R\$)	1.551,34					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 65B043EA.2825C4DB.99D32861.476DAE9E (verificada em 21/02/2020 às 15:10:46)

Equiplano - NFS-e 500.2005m



RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 8.508,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000115



NFe N°. 000.028.239
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

1

N°. 000.028.239
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0282 3910 1100 6354

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

135200106706837 - 07/02/2020 11:04:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

07/02/2020

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. 20/02/2020
Valor R\$ 8.508,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
8.508,00	1.020,96	0,00	0,00	0,00	0,00	8.508,00
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	8.508,00

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

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

32,040

32,040

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
48825	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FAX BLAU FA G+ Lote: 19110303 Qtd: 1200 Fab: 11/19 Val: 11/21	30042059	000	5102	FA	1.200	7,0900	8.508,00	8.508,00	1.020,96		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: *ENTREGAR SABADO 08/02*
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1100635
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\$ 1.144,33 Estadual: R\$ 1.020,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia

RG: 401320-255-4
Almoxarfe - SC1

www.geweb.com.br

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 611,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000116



NFe N°. 000.028.320
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

1

N°. 000.028.320
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0283 2010 1101 9514

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

135200113691206 - 10/02/2020 18:47:59

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 (2026-166)

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

10/02/2020

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. 20/02/2020
Valor R\$ 611,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	611,54	VALOR DO ICMS	101,43	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	611,54
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	611,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 2-48

MUNICÍPIO

BAURUR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,180

4,180

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
34785	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE 120ML (GEN)+CP MED/PRATI DONADUZZI G- Lote: 19G73D Qtd: 5 Fab: 07/19 Val: 07/21 FCI:0F88374B-7035-4450-9B55-AB0483329367	30049069	500	5102	FR	5	1,8000	9,00	9,00	1,08		12,00	
20727	HALO IMG CT C/ 200 CP/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 18120003 Qtd: 200 Fab: 12/18 Val: 12/20	30049069	000	5102	CP	200	0,1400	28,00	28,00	5,04		18,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 19111422 Qtd: 200 Fab: 11/19 Val: 11/21	30039019	000	5102	AP	200	0,7500	150,00	150,00	27,00		18,00	
24648	NAUSICALM B6 50MG/ML+50MG/ML SOL INJ IML CT C/50APx UNIAO QUIMICA A S- PMC: 2.17 Lote: 1947867 Qtd: 150 Fab: 12/19 Val: 12/21 FCI:5994E51E-01B0-485E-9372-ASC047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150	1,2300	184,50	184,50	33,21		18,00	
34	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 10G (GEN)/PRATI DONADUZZI G- Lote: 19K24G Qtd: 27 Fab: 11/19 Val: 11/21 FCI:BD4E6AF5-C6CA-4559-A3EE-14B8EB3C0477	30042069	500	5102	BG	27	1,5200	41,04	41,04	4,92		12,00	
48500	SULFAMET 400MG + TRIMET 80MG (GEN) CT C/ 200 CP/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 19K12A Qtd: 200 Fab: 11/19 Val: 11/21 FCI:2D04D9D0-0828-49D5-BC22-6268C6798A62	30049072	300	5102	CP	200	0,1100	22,00	22,00	2,64		12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069256 Qtd: 120 Fab: 05/19 Val: 05/21	30049039	500	5102	AP	120	0,6000	72,00	72,00	8,64		12,00	
21048	UNI-DIAZEPAX 10MG CT C/ 200 CPx UNIAO QUIMICA CP/B1 S+ Lote: 1941035 Qtd: 400 Fab: 10/19 Val: 10/21 FCI:8CADE50F-E413-4075-B393-40A807B657D4	30049064	500	5102	CP	400	0,0950	38,00	38,00	6,84		18,00	
36499	UNIFENTAL 50MCG(78,5MCG)/ML SOL INJ 2ML SAFETY PACK CT C/ 50FAX UNIAO/A1 S+ Lote: 1942768 Qtd: 50 Fab: 10/19 Val: 10/21 FCI:0EFC54AE-DC88-4470-8FB4-DF201DF15C48	30049069	500	5102	AP	50	1,3400	67,00	67,00	12,06		18,00	

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

Prefeitura Municipal de Itararé

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delavente Biscala

RG: 40.320.264-4 www.gereb.com.br
Almoxarfe - SCI

000118

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 JC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1257766 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0267 7291 7800 0491 5500 1001 2577 6611 3913 1146

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

135200113797739 10/02/2020 19:41:36

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	ALÍQUOTAS IPI
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19060289 Q: 50,0000 F: 30/06/19 V: 30/06/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	50,00	2,5258	126,29	126,29	22,73	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 01 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC - NÍLIO M / NATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA
CNPJ 16-074-1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1253981 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2539 8117 3320

Remover marca d'água agora

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

NF-e 19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200082624938 30/01/2020 14:37:41

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

30/01/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/01/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1253981/1	19/02/2020	520,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
520,00		62,40	0,00		0,00	520,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	520,00	

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		
MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,00004	0,120	0,120	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
009275	AGULHA PERIDURAL No 16 (BD) L: 9114887 Q: 20,0000 F: 30/05/19 V: 30/04/2024, nFCI: 3CA212B0-AE54-4AE8-BD36-2D6 7AE4748E5	90183219	800	5102	PC	20,00	26,00	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

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

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	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/01/2020 Pedido: 1545413 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1545413 *** 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 Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00 (Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)	30/01/2020 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Almoxarife - SCI

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1257718 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0267 7291 7800 0491 5500 1001 2577 1815 7754

Remover marca d'água agora

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

000120

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200113597127 10/02/2020 18:04:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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

10/02/2020

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/02/2020

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1257718/1	20/02/2020	738,75						

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	
276,88	49,84	0,00	0,00	738,75	
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	738,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO				SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
3,00	VOLUME(S)		0,03903		27,540		27,540		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M26390 Q: 12,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30039099	000	5102	L	12,00	7,2838	87,41	87,41	15,73	0,00	18,00	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M26219 Q: 12,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30039099	000	5102	L	12,00	15,7893	189,47	189,47	34,11	0,00	18,00	0,00
025303	TELA PROTESICA (VENKURI) L: T21558 Q: 5,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2022 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	30061090	040	5102	PC	5,00	32,7887	163,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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)	30061090	040	5102	PC	5,00	31,7196	158,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025301	TELA PROTESICA (VENKURI) L: T21029 Q: 2,0000 F: 07/10/19 V: 07/10/2022 L: T21627 Q: 3,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2023 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	30061090	040	5102	PC	5,00	27,8663	139,33	0,00	0,00	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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA 11/02/2020 Pedido: 1552145 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1552145 *** 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 Cobrança 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)	doc. 32 10/02/2020 Marcelo Devere Biscaila RS: 46.320.264-4 Ator Autorizado - SCI

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

NF-e
No. 54.397

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

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 54.397

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35200108231734000193550000000543971000752830

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

135200075742076

28/01/2020 17:26

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

28/01/2020

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saida/Entrada

28/01/2020

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saida

FATURA

Dupl.: 54.397/ 1 Valor: 1.980,00 Vencdo. 22/02/2020

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
1.980,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				1.980,00

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
1	CAIXAS			0,025	0,025

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Ci	Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC/ICMS	VLR/ICMS	VLR/IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705		ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	000	5102	CX	1,00	1.980,000000	1.980,00	1.980,00	0,00		0	
		Lote 902746 Val 30/09/2021					1,00							

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	Reservado ao FISCO
V.53 FUTURA SOROCABA/BOTUCATU	
SANTA CASA DE ITARARÉ	
RUA SAO PEDRO 30	
CENTRO	
ITARARÉ SP	
CEP 18460-000	
DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 13:00 H 17:00 H	
ENTREGAR DIA 29/01/2020	
	Doc. 87. 30/01/20 Marcus Vinicius L. M. Filho RG 45.188.964-2 SQMI Ass. Financeiro Marcelo Delvente Biscaia RG 40.320.264-4 SQMI Ass. Financeiro

000122



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: AMAURI EDSON URBANSKI

CPF/CNPJ Favorecido: 749.658.838-53

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35744-8

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.042,83

Autenticação Eletrônica: 579F.9782.852F.B392.60EB.E06B.0D2A.D545

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000123



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:57

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: GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO

CPF/CNPJ Favorecido: 321.817.588-75

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36155-0

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 3.273,25

Autenticação Eletrônica: 207B.9174.C6FE.92BC.FF18.0100.1B1B.DF13

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000124



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:57

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR

CPF/CNPJ Favorecido: 270.116.658-62

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35675-1

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 2.082,25

Autenticação Eletrônica: 3E54.D5DB.6288.DE0F.82DD.A2CD.CB87.7FDF

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000125



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: LEOVIL GUSMAO CHAVES

CPF/CNPJ Favorecido: 318.454.978-05

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35961-0

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.429,02

Autenticação Eletrônica: 0128.FF96.47D1.3A47.9872.E42B.836C.E388

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000126



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: LILIANE SOLANGE RODRIGUES

CPF/CNPJ Favorecido: 349.295.578-95

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35684-0

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.956,22

Autenticação Eletrônica: 0D5B.75B2.72DA.EA68.075E.A8FE.A93A.8DA6

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000127



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:58

Folha de Pagamento

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

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: LUANA DE SOUZA GERING

CPF/CNPJ Favorecido: 357.449.728-89

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35318-3

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 2.401,07

Autenticação Eletrônica: 18C5.34A0.DB90.1D1A.7F9F.F626.36CC.EEE3

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000128



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:58

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS

CPF/CNPJ Favorecido: 202.555.688-86

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35160-1

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.941,18

Autenticação Eletrônica: 6B77.0602.7420.FCD6.248F.9C25.409D.C706

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000129



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:59

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: MARLENE FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 026.945.378-47

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35746-4

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 4.041,10

Autenticação Eletrônica: 6B48.6F51.72FA.09FE.5765.EE30.7CC0.9D2B

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000130



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:59

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: MARTA GASPARATO DINIZ DOS SANT

CPF/CNPJ Favorecido: 040.693.758-30

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35852-5

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 2.106,87

Autenticação Eletrônica: EE3E.F930.FD23.866C.7A4E.D2F1.E0B0.DFC3

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000131



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:09:59

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: ROBERTA DA COSTA OLIVEIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 404.110.768-76

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36012-0

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.337,75

Autenticação Eletrônica: CE67.F8A8.989D.2717.C10A.8AE4.F177.377D

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000132



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:10:00

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: THIAGO NOLASCO

CPF/CNPJ Favorecido: 348.726.768-31

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35589-5

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.798,89

Autenticação Eletrônica: 3230.BFA3.16BB.A1D9.136C.D43E.D3F6.01D3

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

000133



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/02/2020 14:10:00

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: VANESSA APARECIDA SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ Favorecido: 283.043.418-83

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35489-9

Data do Pagamento: 26/02/2020

Valor Total (R\$): 1.955,22

Autenticação Eletrônica: 4FB9.1A43.2A71.60E4.6BE4.CCCC.A8D9.5340

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 28

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

Recebemos de DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado.
Emissão: 28/02/2020 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 335,73

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000134

NF-e
Nº 000.042.424
Série 001

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI EPP
AV LONDRES, 526 - JD EUROPA - SOROCABA - SP - CEP: 18045-330
Fone: (15)3229-6229
www.diagnosticasorocaba.com.br
contato@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.042.424
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3520 0211 8732 9700 0116 5500 1000 0424 2410 1525 7630
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669673700111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.873.297/0001-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200164192471

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
28/02/2020

ENDEREÇO
R. SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX
(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Item: 01
Quantidade: 1
Valor Original: R\$ 335,73
Valor Desconto: R\$ 0,00
Valor Líquido: R\$ 335,73

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 28/02/2020
Valor: R\$ 335,73

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		335,73		VALOR DO ICMS		60,43		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		335,73					
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		335,73	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
01.002.BE008	CKMB BIRG 50ML C/CONTROLE COD.1100300 BIOTECNICA Lote: 03N070 Validade: 30/10/20 Quant: 1 Nosso Pedido: 219914	38220090	000	5102	KT	1,00	335,7280	0,00	335,73	335,73	60,43	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0

VALOR TOTAL DO ISSQN
0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos Aprox: Federal R\$ 14,10 (4,20%), Estadual R\$ 40,29 (12,00%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

09/03/2020
Marcelo Delvante Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarife - SC