Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

DEMONSTRATIVOS INTEGRAL
RECEITAS E DESPESAS
SUBVENÇÃO
MÊS: MARÇO DE 2020
R$537.385,99

pdfelement

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

00001

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$ 537.385,99** (Quinhentos e Trinta e Sete Mil, Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos).

pdfelement

Sendo:

- R$ 19.395,33 recebido dia 06/03/2020 – Subvenção de Janeiro de 2020
- R$ 19.995,33 recebido dia 06/03/2020 – Subvenção de Fevereiro de 2020
- R$ 457.995,33 recebido dia 16/03/2020 – Subvenção de Março de 2020
- R$ 40.000,00 recebido dia 25/03/2020 – Subvenção de Março de 2020

Itararé, 09 de Abril de 2020.

Recebi 13/04/20

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

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de ***R$ 19.395,33 (Dezenove Mil, Trezentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos);*** referente à Subvenção (parcial) do mês de **JANEIRO DE 2020.**

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

pdfelement

Itararé (SP), 06 de Março de 2020.

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

Marcus Vinicius L. M. Filho
RG 45.188.364-2
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

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000003

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de ***R$ 19.995,33 (Dezenove Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos);*** referente à Subvenção (parcial) do mês de **FEVEREIRO DE 2020.**

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

pdfelement

Itararé (SP), 06 de Março de 2020.

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

Marcos Vinicius 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

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000004

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de ***R$ 40.000,00 (Quarenta Mil Reias);*** referente à Subvenção (parcial) do mês de **MARÇODE 2020.**

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

pdfelement

Itararé(SP), 25 de Março de 2020.

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

Emilene J. Santiago Almeida
RG: 29.410.315-6
Departamento Financeiro Saúde
24.03.2020

Marcus Vinicius L. M. Filho
RG 45.188.984-2
SCMI Ass. Financeiro

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000CNPJ.: 50.055.250/0001-05
☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000005

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de ***R$ 457.995,33 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos);*** referente à Subvenção (parcial) do mês de **MARÇO DE 2020.**

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

pdfelement

Itararé (SP), 16 de Março de 2020.

16/03/2020

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

Vinicius L.
RG 45.18
SCMI Ass.

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

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000006

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MARÇO DE 2020

Prestaçao 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
28/02/2020	**Saldo Anterior**		R$ -		R$ -		
05/03/2020	Tarifa Pacote de Serviços	880.651.002.045.169	R$ -	R$ 84,00	R$ (84,00)	D	3
5/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$ 84,00	R$ -	R$ -	C	4
06/03/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R$ 19.995,33	R$ -	R$ 19.995,33	C	1
06/03/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R$ 19.395,33	R$ -	R$ 39.390,66	C	1
06/03/2020	Impostos - FGTS	30.601	R$ -	R$ 29.054,42	R$ 10.336,24	D	1
06/03/2020	Impostos - FGTS	30.602	R$ -	R$ 100,09	R$ 10.236,15	D	1
06/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$ -	R$ 10.236,15	R$ -	D	4
13/03/2020	Transferência Enviada	550.191.000.070.903	R$ -	R$ 3.073,55	R$ (3.073,55)	D	1
13/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$ 3.073,55	R$ -	R$ -	C	4
16/03/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R$ 228.997,66	R$ -	R$ 228.997,66	C	1
16/03/2020	TED Devolvida	500.014	R$ 1.632,00	R$ -	R$ 230.629,66	C	4
16/03/2020	TED Crédito em Conta	1.472.492	R$ 228.997,67	R$ -	R$ 459.627,33	C	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.000.514	R$ -	R$ 8.071,10	R$ 451.556,23	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R$ -	R$ 14.246,43	R$ 437.309,80	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.003.671	R$ -	R$ 7.601,85	R$ 429.707,95	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R$ -	R$ 4.671,20	R$ 425.036,75	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R$ -	R$ 6.126,53	R$ 418.910,22	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R$ -	R$ 1.186,59	R$ 417.723,63	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R$ -	R$ 2.815,50	R$ 414.908,13	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R$ -	R$ 9.910,56	R$ 404.997,57	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R$ -	R$ 6.892,34	R$ 398.105,23	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R$ -	R$ 1.961,46	R$ 396.143,77	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.155	R$ -	R$ 9.460,08	R$ 386.683,69	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.155	R$ -	R$ 1.531,63	R$ 385.152,06	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.023.997	R$ -	R$ 3.754,00	R$ 381.398,06	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R$ -	R$ 4.504,80	R$ 376.893,26	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.027.100	R$ -	R$ 5.067,90	R$ 371.825,36	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.029.713	R$ -	R$ 10.080,00	R$ 361.745,36	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.029.713	R$ -	R$ 2.040,00	R$ 359.705,36	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R$ -	R$ 12.162,96	R$ 347.542,40	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R$ -	R$ 8.423,98	R$ 339.118,42	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R$ -	R$ 4.634,72	R$ 334.483,70	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R$ -	R$ 7.658,16	R$ 326.825,54	D	1

pdfelement

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

16/03/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R$	-	R$	9.460,08	R$	317.365,46	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R$	-	R$	8.041,07	R$	309.324,39	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R$	-	R$	25.395,81	R$	283.928,58	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R$	-	R$	3.754,00	R$	280.174,58	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R$	-	R$	1.877,00	R$	278.297,58	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R$	-	R$	1.551,34	R$	276.746,24	D	1
16/03/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R$	-	R$	15.840,00	R$	260.906,24	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	R$	-	R$	4.054,32	R$	256.851,92	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.602	R$	-	R$	13.176,54	R$	243.675,38	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.603	R$	-	R$	4.561,11	R$	239.114,27	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.604	R$	-	R$	8.108,64	R$	231.005,63	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.605	R$	-	R$	5.067,90	R$	225.937,73	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.606	R$	-	R$	3.040,74	R$	222.896,99	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.607	R$	-	R$	13.176,54	R$	209.720,45	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.608	R$	-	R$	2.274,00	R$	207.446,45	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.609	R$	-	R$	14.865,84	R$	192.580,61	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.610	R$	-	R$	1.351,44	R$	191.229,17	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.611	R$	-	R$	14.400,00	R$	176.829,17	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.612	R$	-	R$	5.405,76	R$	171.423,41	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.613	R$	-	R$	765,82	R$	170.657,59	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.614	R$	-	R$	1.632,00	R$	169.025,59	D	4
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.615	R$	-	R$	39.886,25	R$	129.139,34	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.616	R$	-	R$	9.189,79	R$	119.949,55	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.617	R$	-	R$	7.432,92	R$	112.516,63	D	1
16/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.618	R$	-	R$	2.030,94	R$	110.485,69	D	1
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.123	R$	-	R$	10,45	R$	110.475,24	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.124	R$	-	R$	10,45	R$	110.464,79	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.125	R$	-	R$	10,45	R$	110.454,34	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.126	R$	-	R$	10,45	R$	110.443,89	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.127	R$	-	R$	10,45	R$	110.433,44	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.128	R$	-	R$	10,45	R$	110.422,99	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.129	R$	-	R$	10,45	R$	110.412,54	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.130	R$	-	R$	10,45	R$	110.402,09	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.131	R$	-	R$	10,45	R$	110.391,64	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.132	R$	-	R$	10,45	R$	110.381,19	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.133	R$	-	R$	10,45	R$	110.370,74	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.134	R$	-	R$	10,45	R$	110.360,29	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.135	R$	-	R$	10,45	R$	110.349,84	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.136	R$	-	R$	10,45	R$	110.339,39	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.137	R$	-	R$	10,45	R$	110.328,94	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.138	R$	-	R$	10,45	R$	110.318,49	D	3
16/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.200.389.139	R$	-	R$	10,45	R$	110.308,04	D	3
16/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	-	R$	110.308,04	R$	-	D	4

pdfelement

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

17/03/2020	Tranferência Enviada	550.037.000.001.124	R$	-	R$	332,15	R$	(332,15)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	550.420.000.004.915	R$	-	R$	881,60	R$	(1.213,75)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	550.420.000.088.000	R$	-	R$	5.825,49	R$	(7.039,24)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	552.755.000.121.550	R$	-	R$	8.420,82	R$	(15.460,06)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	553.340.000.002.695	R$	-	R$	1.745,62	R$	(17.205,68)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	553.370.000.026.500	R$	-	R$	5.368,16	R$	(22.573,84)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	555.119.000.700.000	R$	-	R$	1.625,00	R$	(24.198,84)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	555.119.000.700.000	R$	-	R$	1.485,26	R$	(25.684,10)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	556.505.000.001.411	R$	-	R$	344,30	R$	(26.028,40)	D	1
17/03/2020	Tranferência Enviada	556.505.000.001.411	R$	-	R$	3.795,13	R$	(29.823,53)	D	1
17/03/2020	TED	31.701	R$	-	R$	20.754,20	R$	(50.577,73)	D	1
17/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	R$	-	R$	2.382,48	R$	(52.960,21)	D	1
17/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.703	R$	-	R$	1.501,60	R$	(54.461,81)	D	1
17/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.704	R$	-	R$	1.632,00	R$	(56.093,81)	D	1
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.266	R$	-	R$	1,20	R$	(56.095,01)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.267	R$	-	R$	1,20	R$	(56.096,21)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.268	R$	-	R$	1,20	R$	(56.097,41)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.269	R$	-	R$	1,20	R$	(56.098,61)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.270	R$	-	R$	1,20	R$	(56.099,81)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.271	R$	-	R$	1,20	R$	(56.101,01)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.272	R$	-	R$	1,20	R$	(56.102,21)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.273	R$	-	R$	1,20	R$	(56.103,41)	D	3
17/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.274	R$	-	R$	1,20	R$	(56.104,61)	D	3
17/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	820.771.200.365.068	R$	-	R$	10,45	R$	(56.115,06)	D	3
17/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	820.771.200.365.069	R$	-	R$	10,45	R$	(56.125,51)	D	3
17/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	820.771.200.365.070	R$	-	R$	10,45	R$	(56.135,96)	D	3
17/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	820.771.200.365.071	R$	-	R$	10,45	R$	(56.146,41)	D	3
17/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	56.146,41	R$	-	R$	0,00	D	4
18/03/2020	Tranferência Enviada	550.420.000.019.851	R$	-	R$	1.407,75	R$	(1.407,75)	D	1
18/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	R$	-	R$	7.742,62	R$	(9.150,37)	D	1
18/03/2020	INSS GPS	31.802	R$	-	R$	588,40	R$	(9.738,77)	D	1
18/03/2020	Impostos - DARF	31.803	R$	-	R$	4.845,07	R$	(14.583,84)	D	1
18/03/2020	Impostos - DARF	31.804	R$	-	R$	15.050,39	R$	(29.634,23)	D	1
18/03/2020	Impostos - DARF	31.805	R$	-	R$	500,80	R$	(30.135,03)	D	1
18/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	840.781.200.199.282	R$	-	R$	1,20	R$	(30.136,23)	D	3
18/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	840.781.200.247.874	R$	-	R$	10,45	R$	(30.146,68)	D	3
18/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	30.146,68	R$	-	R$	0,00	C	4
23/03/2020	Tranferência Enviada	550.037.000.001.124	R$	-	R$	452,23	R$	(452,23)	D	1
23/03/2020	Tranferência Enviada	550.037.000.001.124	R$	-	R$	3.943,47	R$	(4.395,70)	D	1
23/03/2020	Tranferência Enviada	550.037.000.001.124	R$	-	R$	2.247,03	R$	(6.642,73)	D	1
23/03/2020	Tranferência Enviada	552.755.000.121.550	R$	-	R$	6.810,50	R$	(13.453,23)	D	1
23/03/2020	Tranferência Enviada	553.370.000.026.500	R$	-	R$	1.300,00	R$	(14.753,23)	D	1
23/03/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.301	R$	-	R$	3.763,92	R$	(18.517,15)	D	1
23/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.166	R$	-	R$	1,20	R$	(18.518,35)	D	3

pdfelement

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

23/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.167	R$	-	R$	1,20	R$	(18.519,55)	D	3
23/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.168	R$	-	R$	1,20	R$	(18.520,75)	D	3
23/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.169	R$	-	R$	1,20	R$	(18.521,95)	D	3
23/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.170	R$	-	R$	1,20	R$	(18.523,15)	D	3
23/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	800.831.200.085.399	R$	-	R$	10,45	R$	(18.533,60)	D	3
23/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	18.533,60	R$	-	R$	0,00	C	4
25/03/2020	Transferência Recebida	550.420.000.009.846	R$	40.000,00	R$	-	R$	40.000,00	C	1
25/03/2020	Tranferência Enviada	555.119.000.700.000	R$	-	R$	504,00	R$	39.496,00	D	1
25/03/2020	TED	32.501	R$	-	R$	4.126,26	R$	35.369,74	D	1
25/03/2020	Tarifa Transf Recurso-E/I	880.851.100.081.925	R$	-	R$	1,20	R$	35.368,54	D	3
25/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	880.851.100.117.910	R$	-	R$	10,45	R$	35.358,09	D	3
25/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	-	R$	35.358,09	R$	-	D	4
27/03/2020	TED	32.701	R$	-	R$	33.989,94	R$	(33.989,94)	D	1
27/03/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	850.871.100.213.648	R$	-	R$	10,45	R$	(34.000,39)	D	3
27/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	34.000,39	R$	-	R$	-	C	4
30/03/2020	Pagamento de Boleto	33.001	R$	-	R$	4.515,00	R$	(4.515,00)	D	1
30/03/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R$	4.515,00	R$	-	R$	-	C	4
31/03/2020	SALDO		R$	-	R$	-	R$	-		

pdfelement

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

RESUMO DA CONCILIÇÃO BANCÁRIA				
TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R$ 537.385,99	R$ 527.618,89	R$ 9.767,10
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R$ -	R$ -	R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R$ -	R$ 364,45	R$ (364,45)
OUTROS	4	R$ 148.131,63	R$ 157.534,28	R$ (9.402,65)
TOTAL		**R$ 685.517,62**	**R$ 685.517,62**	**R$ 0,00**

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:	
(=) Saldo Anterior	**R$ 766,99**
(+) Valor Recebido	R$ 537.385,99
(+) Receita de Aplicação Financeira	**R$ 3,60**
(-) Valor Utilizado	R$ 527.618,89
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	***R$ 10.537,69***

RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	***R$ (480,41)***
(+) Valor Recebido	R$ -
(-) Valor Utilizado	R$ 364,45
) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	***R$ (844,86)***

EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	***R$ 9.692,83***

pdfelement

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000011

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

MARÇO DE 2020

ORGÃO CONCESSOR:	Prefeitura Municipal de Itararé
TIPO DE CONCESSÃO:	**SUBVENÇÃO**
LEI AUTORIZADORA:	**Lei nº 3254 de 30/03/2010**
DATA DE VIGÊNCIA:	**Exercício 2020**
OBJETO:	Manutenção e Funcionamento da Entidade
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ.:	50.055.250/0001-05
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

pdfelement

ORIGEM DO RECURSO	PARCELA REF. MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
MUNICIPAL	**JANEIRO**	TRANSF	R$ 548.570,66	06/03/2020	R$ 19.395,33
MUNICIPAL	**FEVEREIRO**	TRANSF		06/03/2020	R$ 19.995,33
MUNICIPAL	**MARÇO**	TRANSF		16/03/2020	R$ 457.995,33
MUNICIPAL	**MARÇO**	TRANSF		25/03/2020	R$ 40.000,00

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	**R$ 537.385,99**
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R$ 766,99
SALDO DE RECURSO PROPRIOS MÊS ANTERIOR	-R$ 480,41
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 3,60
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$ -
TOTAL	**R$ 537.676,17**

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000012

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
07/03/2020	FGTS	**	FGTS FH PGTO FEV. 2020	30.601	MUNICIPAL	R$ 29.054,42
07/03/2020	FGTS	**	FGTS FH PGTO FEV. 2020	30.602	MUNICIPAL	R$ 100,09
20/03/2020	DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI	43042	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	550.191.000.070.903	MUNICIPAL	R$ 3.073,55
16/03/2020	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	83	REMOÇÃO PAC. FEV/2020	550.420.000.000.514	MUNICIPAL	R$ 8.071,10
11/03/2020	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	592	PL. CL. PEDIATRIA FEV. 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R$ 14.246,43
11/03/2020	HENIN AMIN CHUERY	426	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	550.420.000.003.671	MUNICIPAL	R$ 7.601,85
16/03/2020	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	152	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R$ 4.671,20
11/03/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	380	PL. D. ORTOPEDIA FEV. 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R$ 6.126,53
12/03/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	381	ATEND ORTOPEDIA FEV. 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R$ 1.186,59
13/03/2020	PAULO SHOSEY ANIYA - ME	382	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R$ 2.815,50
11/03/2020	CLINICA MEDICA MORSHEL LTDA	307	PL. CL. PEDIATRIA FEV. 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R$ 9.910,56
13/03/2020	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	980	PL. D. ORTOPEDIA FEV. 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R$ 6.892,34
13/03/2020	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	981	ATEND ORTOPEDIA FEV. 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R$ 1.961,46
11/03/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	135	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	550.420.000.019.155	MUNICIPAL	R$ 9.460,08
11/03/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	134	PL. D. CL. MEDICA FEV. 2020	550.420.000.019.155	MUNICIPAL	R$ 1.531,63
14/03/2020	IMED CLINICA MEDICA LTDA	874	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.023.997	MUNICIPAL	R$ 3.754,00
13/03/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	187	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R$ 4.504,80
13/03/2020	CLINICA MEDICA STADLER E SOUZA LTDA	1194	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.027.100	MUNICIPAL	R$ 5.067,90
10/03/2020	ERIC DELGADO SERRA - CLINICA ME	144	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	550.420.000.029.713	MUNICIPAL	R$ 10.080,00
12/03/2020	ERIC DELGADO SERRA - CLINICA ME	145	PL. D. CL. MEDICA FEV. 2020	550.420.000.029.713	MUNICIPAL	R$ 2.040,00
13/03/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	103	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R$ 12.162,96
13/03/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	104	PL. D. CL. MEDICA FEV. 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R$ 8.423,98
13/03/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	766	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R$ 4.634,72
11/03/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	764	PL. D. CL. CIRURGIA FEV. 2020	552.530.000.025.867	MUNICIPAL	R$ 7.658,16
11/03/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	478	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R$ 9.460,08
11/03/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	476	PL. D. CL. MEDICA FEV. 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R$ 8.041,07
11/03/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	477	PL. CL. PEDIATRIA FEV. 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R$ 25.395,81
11/03/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	475	DIREÇÃO TECNICA FEV. 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R$ 3.754,00
11/03/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	474	DIREÇÃO P.SOC. FEV. 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R$ 1.877,00
16/03/2020	J.Y.S. SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI - ME	479	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R$ 1.551,34
11/03/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	39	PL. CL. PEDIATRIA FEV. 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R$ 15.840,00
11/03/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	40	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.601	MUNICIPAL	R$ 4.054,32
11/03/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	55	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.602	MUNICIPAL	R$ 13.176,54
11/03/2020	DASE CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICA LTDA	126	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.603	MUNICIPAL	R$ 4.561,11
10/03/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA ME	115	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.604	MUNICIPAL	R$ 8.108,64

pdfelement

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000013

12/03/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA E CIA	218	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.605	MUNICIPAL	R$	5.067,90
13/03/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1002	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.606	MUNICIPAL	R$	3.040,74
13/03/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	423	PL. CL. OBSTETRA FEV.2020	31.607	MUNICIPAL	R$	13.176,54
16/03/2020	KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY	2791	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	31.608	MUNICIPAL	R$	2.274,00
11/03/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	187	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	31.609	MUNICIPAL	R$	14.865,84
11/03/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	133	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	31.610	MUNICIPAL	R$	1.351,44
18/03/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	231	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	31.611	MUNICIPAL	R$	14.400,00
13/03/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	422	PL. P.SOCORRO FEV. 2020	31.612	MUNICIPAL	R$	5.405,76
11/03/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	132	PL. D. CL. MEDICA FEV. 2020	31.613	MUNICIPAL	R$	765,82
12/03/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	771	PL. D. ANESTESIA FEV. 2020	31.615	MUNICIPAL	R$	39.886,25
11/03/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	596	PL. D. ORTOPEDIA FEV. 2020	31.616	MUNICIPAL	R$	9.189,79
11/03/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	534	PL. CL. PEDIATRIA FEV. 2020	31.617	MUNICIPAL	R$	7.432,92
12/03/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	597	ATEND ORTOPEDIA FEV. 2020	31.618	MUNICIPAL	R$	2.030,94
06/03/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38.041	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R$	332,15
17/03/2020	ROSINETE GONÇALVES DE CASTRO	78	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R$	881,60
17/03/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	44440	COMBUSTÍVEL O.D. FEV. 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R$	5.825,49
13/03/2020	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	234661	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	552.755.000.121.550	MUNICIPAL	R$	8.420,82
19/03/2020	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	191115	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	553.340.000.002.695	MUNICIPAL	R$	1.745,62
13/03/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	29729	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R$	5.368,16
13/03/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1271405	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R$	1.625,00
13/03/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1271454	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R$	1.485,26
12/03/2020	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSP. LTDA	56290	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	556.505.000.001.411	MUNICIPAL	R$	344,30
12/03/2020	FUTURA COM DE PROD MEDICOS E HOSP. LTDA	56284	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	556.505.000.001.411	MUNICIPAL	R$	3.795,13
06/03/2020	ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	87,49
06/03/2020	ADILSON SOARES RODRIGUES	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	1.274,95
06/03/2020	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	2.302,06
06/03/2020	ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	768,35
06/03/2020	ADRIANA ROBERTO ROQUE	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	900,48
06/03/2020	ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	1.370,24
06/03/2020	AMANDA BARROS AVILA	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	3.009,65
06/03/2020	AMANDA DE JESUS MELO	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	2.361,95
06/03/2020	AMANDA MAYARA SOUZA PALHANO DE LIMA	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	985,72
06/03/2020	AMAURI EDSON URBANSKI	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	2.260,68
06/03/2020	ANDRE LUIS ROQUE	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	1.282,37
06/03/2020	CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	1.293,70
06/03/2020	LUCIANO PONTES VIEIRA	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	1.498,28

pdfelement

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

06/03/2020	MARIO CESAR DA SILVA	**	FOLHA DE PGTO FEV. 2020	31.701	MUNICIPAL	R$	1.358,28
16/03/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2792	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	31.702	MUNICIPAL	R$	2.382,48
13/03/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	190	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	31.703	MUNICIPAL	R$	1.501,60
18/03/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	232	PL. D. CL. MEDICA FEV. 2020	31.704	MUNICIPAL	R$	1.632,00
17/03/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME	52	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R$	1.407,75
17/03/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1003	ATENÇÃO BÁSICA FEV. 2020	31.801	MUNICIPAL	R$	7.742,62
18/03/2020	IMPOSTOS - GPS	**	GPS 2305 - MEDICOS JAN 2020	31.802	MUNICIPAL	R$	588,40
18/03/2020	IMPOSTOS - DARF	**	DARF 1708 - MEDICOS JAN 2020	31.803	MUNICIPAL	R$	4.845,07
18/03/2020	IMPOSTOS - DARF	**	DARF 5952 - MEDICOS JAN 2020	31.804	MUNICIPAL	R$	15.050,39
18/03/2020	IMPOSTOS - DARF	**	DARF 0588 - MEDICOS JAN 2020	31.805	MUNICIPAL	R$	500,80
17/03/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38173	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R$	452,23
16/03/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38152	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R$	3.943,47
17/03/2020	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	38177	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	550.037.000.001.124	MUNICIPAL	R$	2.247,03
13/03/2020	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	234662	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	552.755.000.121.550	MUNICIPAL	R$	6.810,50
17/03/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	29854	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	553.370.000.026.500	MUNICIPAL	R$	1.300,00
13/03/2020	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	3451	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	32.301	MUNICIPAL	R$	3.763,92
19/03/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	1274640	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	555.119.000.700.000	MUNICIPAL	R$	504,00
25/03/2020	JURANDIR LOPES PINHEIRO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.013,08
25/03/2020	SANDRA MARA PROBST	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.113,18
27/03/2020	ADALBERTO SANTOS DE OLIVEIRA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.333,74
27/03/2020	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	3.186,47
27/03/2020	ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.358,61
27/03/2020	ALEIDE NUNES MOURA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.578,38
27/03/2020	AMAURI EDSON URBANSKI	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	951,69
27/03/2020	ARACI DE MORAES	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.402,40
27/03/2020	CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.391,71
27/03/2020	ELIANA DE SOUZA ISOBE	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.578,38
27/03/2020	ELISEU CAPUTO SÃO PEDRO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.758,97
27/03/2020	JANAINA DE SOUZA ALMEIDA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	3.459,07
27/03/2020	JOSE PEDRO RIBEIRO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.548,38
27/03/2020	JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.289,43
27/03/2020	OSWALDO COSTA TEIXEIRA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.677,22
27/03/2020	PAULA HERLEMANN LOPES DE JESUS	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	795,37
27/03/2020	SANDRA REGINA BATISTA	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	2.000,05
27/03/2020	SUELI ROLIM CARNEIRO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.326,16
27/03/2020	TEREZA DE JESUS ROBERTO RIBEIRO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.971,55

pdfelement

Remover marca d'água agora

Santa Casa
DE ITARARÉ

000015

27/03/2020	THIAGO LOPES PINHEIRO	**	FÉRIAS - FH PGTO MARÇO 2020	32.501	MUNICIPAL	R$	1.382,36
18/03/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA	22835	MATERIAL E MEDIC. MARÇO 2020	33.001	MUNICIPAL	R$	4.515,00
28/02/2020	TARIFAS BANCARIAS	**	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PROPRIOS	R$	364,45
TOTAL DAS DESPESAS						**R$**	**527.983,34**

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R$	527.618,89
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R$	364,45
(=) TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**527.983,34**
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R$	537.385,99
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	**R$**	**766,99**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	3,60
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	**-R$**	**480,41**
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	**R$**	**537.676,17**
SALDO DE SUBVENÇÃO A SER RESSARCIDO	**R$**	**10.537,69**
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO	**-R$**	**844,86**
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**-**
(=) VALOR À COMPENSAR PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**9.692,83**
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**

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, 09 de Abril de 2020

pdfelement

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-000 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
(15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Site: www.santacasaitarare.com.br
Itararé – Estado de São Paulo

Remover marca d'água agora

EMPRESA

Extrato conta corrente

000016

G334071331609150015
07/04/2020 13:38:39

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato 03 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.651.002.045.169	84,00 D	
				Cobrança referente 05/03/2020			
05/03/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	84,00 C	0,00 C
06/03/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	19.995,33 C	
				06/03 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
06/03/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	19.395,33 C	
				06/03 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
06/03/2020		0000	13105	375 Impostos	30.601	29.054,42 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/03/2020		0000	13105	375 Impostos	30.602	100,09 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/03/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	10.236,15 D	0,00 C
13/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.191.000.070.903	3.073,55 D	
				13/03 0191 70903-4 DIAGNOSTICA SO			
13/03/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.073,55 C	0,00 C
16/03/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	228.997,66 C	
				16/03 0420 8667-3 F M S RECEITAS			
16/03/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	500.014	1.632,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
16/03/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	1.472.492	228.997,67 C	
				104 0310 46634390000152 PM DE ITARARE			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.000.514	8.071,10 D	
				16/03 0420 514-2 JOSE ENRIQUE H			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.001.585	14.246,43 D	
				16/03 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.003.671	7.601,85 D	
				16/03 0420 3671-4 HENIN AMIN CHU			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D	
				16/03 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	6.126,53 D	
				16/03 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	1.186,59 D	
				16/03 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D	
				16/03 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.013.961	9.910,56 D	
				16/03 0420 13961-0 CLIN MED MORSC			
16/03/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	6.892,34 D	

pdfelement

Remover marca d'água agora

			16/03 0420 18572-8 ITARARE PRO SA		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	1.961,46 D
			16/03 0420 18572-8 ITARARE PRO SA		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.155	9.460,08 D
			16/03 0420 19155-8 VERIDIANA GRAS		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.155	1.531,63 D
			16/03 0420 19155-8 VERIDIANA GRAS		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.023.997	3.754,00 D
			16/03 0420 23997-6 IMED CLINICA M		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	4.504,80 D
			16/03 0420 24089-3 APAFILHO CLINI		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.027.100	5.067,90 D
			16/03 0420 27100-4 C MED STADLER		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.029.713	10.080,00 D
			16/03 0420 29713-5 ERIC DELGADO S		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.029.713	2.040,00 D
			16/03 0420 29713-5 ERIC DELGADO S		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	12.162,96 D
			16/03 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	8.423,98 D
			16/03 0420 31969-4 POLICLINICA IT		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D
			16/03 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.025.867	7.658,16 D
			16/03 2530 25867-9 BERNARDO T SOU		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	9.460,08 D
			16/03 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	8.041,07 D
			16/03 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	25.395,81 D
			16/03 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	3.754,00 D
			16/03 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.877,00 D
			16/03 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D
			16/03 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO		
16/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.898.000.016.968	15.840,00 D
			16/03 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	4.054,32 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.602	13.176,54 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.603	4.561,11 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.604	8.108,64 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.605	5.067,90 D
			341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.606	3.040,74 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.607	13.176,54 D

pdfelement

Remover marca d'água agora

			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.608	2.274,00 D
			033 0658 41320364802 KLARA KAPRONEZAI		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.609	14.865,84 D
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.610	1.351,44 D
			104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.611	14.400,00 D
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.612	5.405,76 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.613	765,82 D
			104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.614	1.632,00 D
			341 0281 025405510000170 CAROLINA REST		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.615	39.886,25 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.616	9.189,79 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.617	7.432,92 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
16/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.618	2.030,94 D
			136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.123	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.124	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.125	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.126	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.127	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.128	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.129	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.130	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.131	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.132	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.133	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.134	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.135	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.136	10,45 D
			Cobrança referente 16/03/2020		

pdfelement

Remover marca d'água agora

16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.137	10,45 D	
			Cobrança referente 16/03/2020			
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.138	10,45 D	
			Cobrança referente 16/03/2020			
16/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.761.200.389.139	10,45 D	
			Cobrança referente 16/03/2020			
16/03/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	110.308,04 D	0,00 C
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	332,15 D	
			17/03 0037 1124-X MEDMASTER COME			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	881,60 D	
			17/03 0420 4915-8 ROSINETE G CAS			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	5.825,49 D	
			17/03 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.755.000.121.550	8.420,82 D	
			17/03 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.340.000.002.695	1.745,62 D	
			17/03 3340 2695-6 KONIMAGEM COML			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.026.500	5.368,16 D	
			17/03 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	1.625,00 D	
			17/03 5119 COML CIRU 00050055250000105			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	1.485,26 D	
			17/03 5119 COML CIRU 00050055250000105			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.505.000.001.411	344,30 D	
			17/03 6505 1411-7 FUTURA C DE P			
17/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.505.000.001.411	3.795,13 D	
			17/03 6505 1411-7 FUTURA C DE P			
17/03/2020	0000	13105	438 TED	31.701	20.754,20 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
17/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	2.382,48 D	
			748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO			
17/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.703	1.501,60 D	
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
17/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.704	1.632,00 D	
			237 0281 025405510000170 CAROLINA REST			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.266	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.267	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.268	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.269	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.270	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.271	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.272	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.273	1,20 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.771.200.313.274	1,20 D	

pdfelement

Remover marca d'água agora

			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.771.200.365.068	10,45 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.771.200.365.069	10,45 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.771.200.365.070	10,45 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.771.200.365.071	10,45 D	
			Cobrança referente 17/03/2020			
17/03/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	56.146,41 C	0,00 C
18/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.851	1.407,75 D	
			18/03 0420 19851-X CLINICA MEDICA			
18/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	7.742,62 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
18/03/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	31.802	588,40 D	
			GPS- Ident.: 50055250000105 - 02/2020			
18/03/2020	0000	13105	375 Impostos	31.803	4.845,07 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/03/2020	0000	13105	375 Impostos	31.804	15.050,39 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/03/2020	0000	13105	375 Impostos	31.805	500,80 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	840.781.200.199.282	1,20 D	
			Cobrança referente 18/03/2020			
18/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	840.781.200.247.874	10,45 D	
			Cobrança referente 18/03/2020			
18/03/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	30.146,68 C	0,00 C
23/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	452,23 D	
			23/03 0037 1124-X MEDMASTER COME			
23/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	3.943,47 D	
			23/03 0037 1124-X MEDMASTER COME			
23/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	2.247,03 D	
			23/03 0037 1124-X MEDMASTER COME			
23/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.755.000.121.550	6.810,50 D	
			23/03 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
23/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.026.500	1.300,00 D	
			23/03 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
23/03/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.301	3.763,92 D	
			033 0505 005895105000170 MOREIRA HOSPI			
23/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.166	1,20 D	
			Cobrança referente 23/03/2020			
23/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.167	1,20 D	
			Cobrança referente 23/03/2020			
23/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.168	1,20 D	
			Cobrança referente 23/03/2020			
23/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.169	1,20 D	
			Cobrança referente 23/03/2020			
23/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	800.831.200.041.170	1,20 D	
			Cobrança referente 23/03/2020			
23/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	800.831.200.085.399	10,45 D	
			Cobrança referente 23/03/2020			

pdfelement

23/03/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	18.533,60 C	0,00 C
25/03/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.009.846	40.000,00 C	
			25/03 0420 9846-9 PM ITARARE -FU			
25/03/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	504,00 D	
			25/03 5119 COML CIRU 00050055250000105			
25/03/2020	0000	13105	438 TED	32.501	4.126,26 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
25/03/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.851.100.081.925	1,20 D	
			Cobrança referente 25/03/2020			
25/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	880.851.100.117.910	10,45 D	
			Cobrança referente 25/03/2020			
25/03/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	35.358,09 D	0,00 C
27/03/2020	0000	13105	438 TED	32.701	33.989,94 D	
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE			
27/03/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	850.871.100.213.648	10,45 D	
			Cobrança referente 27/03/2020			
27/03/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	34.000,39 C	0,00 C
30/03/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.001	4.515,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
30/03/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.515,00 C	0,00 C
31/03/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Remover marca d'água agora
pdfelement

Remover marca d'água agora

000022

G334071331609150020
07/04/2020 13:45:17

Extrato investimentos financeiros - mensal

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2020	SALDO ANTERIOR	286,58				28,664193		
05/03/2020	RESGATE	84,00			0,01	8,401375	9,999553323	20,262818
	Aplicação 20/02/2020	84,00			0,01	8,401375		
06/03/2020	APLICAÇÃO	10.236,15				1.023,619069	9,999960243	1.043,881887
13/03/2020	RESGATE	3.073,55	0,04		0,54	307,341741	10,002318562	736,540146
	Aplicação 20/02/2020	202,63	0,02		0,03	20,262818		
	Aplicação 06/03/2020	2.870,92	0,02		0,51	287,078923		
16/03/2020	APLICAÇÃO	110.308,04				11.027,803801	10,002720577	11.764,343947
17/03/2020	RESGATE	56.146,41	0,19		3,34	5.613,240266	10,003124281	6.151,103681
	Aplicação 06/03/2020	7.366,05	0,19		1,46	736,540146		
	Aplicação 16/03/2020	48.780,36			1,88	4.876,700120		
18/03/2020	RESGATE	30.146,68	0,02		2,31	3.013,831834	10,003547529	3.137,271847
	Aplicação 16/03/2020	30.146,68	0,02		2,31	3.013,831834		
23/03/2020	RESGATE	18.533,60	0,15		2,30	1.852,797039	10,004360764	1.284,474808
	Aplicação 16/03/2020	18.533,60	0,15		2,30	1.852,797039		
25/03/2020	APLICAÇÃO	35.358,09				3.534,097003	10,004844226	4.818,571811
27/03/2020	RESGATE	34.000,39	0,27		2,88	3.398,563928	10,005267144	1.420,007883
	Aplicação 16/03/2020	12.849,18	0,27		2,06	1.284,474808		
	Aplicação 25/03/2020	21.151,21			0,82	2.114,089120		
30/03/2020	RESGATE	4.515,00			0,23	451,275941	10,005474666	968,731942
	Aplicação 25/03/2020	4.515,00			0,23	451,275941		
31/03/2020	SALDO ATUAL	9.692,83				968,731942		968,731942

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	286,58
APLICAÇÕES (+)	155.902,28
RESGATES (-)	146.499,63
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,88
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,67
IOF (-)	11,61
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,60
SALDO ATUAL =	9.692,83

Valor da Cota

28/02/2020	9,997969865
31/03/2020	10,005688425

Rentabilidade

No mês	0,0772
No ano	0,2691
Últimos 12 meses	1,9300

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

Sicredi

000023

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Cooperativa: 0753 **Conta Corrente:** 34293-9 **Impresso em** 08/04/2020 - 11:08:53

Extrato

Dados referentes ao período **17/03/2020** a **17/03/2020**.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	Saldo Anterior			**-112,94**
17/03/2020	SICREDI CREDITO MASTER	115706195	113,93	0,99
17/03/2020	SICREDI DEBITO ELO	115800781	69,24	70,23
17/03/2020	SICREDI DEBITO MASTER	115800778	84,80	155,03
17/03/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000034	1.173,00	1.328,03
17/03/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000272	7.459,00	8.787,03
17/03/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	664729	20.754,20	29.541,23
17/03/2020	TRANSF ENTRE CONTAS 07206072000139 COOPERATIVA D	SI01920	-20.339,97	9.201,26
17/03/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	I00308	-9.191,92	9,34
17/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-9,00	0,34
17/03/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000013	-21,45	-21,11
17/03/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000043	-70,95	-92,06

pdfelement

Saldo da Conta

Saldo em 08/04/2020

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :	R$ 9.799,07
Saldo Bloqueado:	R$ 2.670,00
Lançamentos a Conferir:	R$ 120,00
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:	08/04/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R$ 0,00

Remover marca d'água agora

Sicredi

000024

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Cooperativa: 0753 **Conta Corrente:** 34293-9 **Impresso em** 07/04/2020 - 09:36:09

Extrato

Dados referentes ao período **27/03/2020** a **27/03/2020**.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	Saldo Anterior			**-13,15**
27/03/2020	SICREDI CREDITO MASTER	117413826	185,94	172,79
27/03/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000001	28,00	200,79
27/03/2020	LIQ.COBRANCA SIMPLES	COB000010	275,00	475,79
27/03/2020	SICREDI DEBITO ELO	117496280	327,67	803,46
27/03/2020	DEBITO TED/IB 50055250000105 SANTA CASA DE MISER	I00218	-794,46	9,00
27/03/2020	TED 50055250000105 PM ITARARE C INTERVENCAO	623913	33.989,94	33.998,94
27/03/2020	DEB. FOLHA PAGTO 000034	I74---34	-33.989,94	9,00
27/03/2020	DOC/TED PESSOAL		-4,00	5,00
27/03/2020	TARIFA COM R LIQUIDACAO	COB000001	-1,65	3,35

pdfelement

Saldo da Conta

Saldo em 07/04/2020

(em conta + bloqueado)Saldo Atual :	R$ 4.500,07
Saldo Bloqueado:	R$ 0,00
Lançamentos a Conferir:	R$ 2.670,00
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:	07/04/2020
Custo Efetivo Total (CET) - Anual:	0,00 %
Cheque Especial Inadimplente:	R$ 0,00

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2020 - 09:24:34

Remover marca d'água agora

GFIP - SEFIP 8.40

000025

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				(0015)35323783
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	363.180,27	174	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	50.055.250/0001-05	02/2020	07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
29.054,42	0,00	29.054,42

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

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

858300002907 544201792005 307638050851 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

pdfelement

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2020 - 09:24:34

GFIP - SEFIP 8.40

000026

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				(0015)35323783
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	5.004,64	4	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	50.055.250/0001-05	02/2020	07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
100,09	0,00	100,09

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

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

858200000015 000901792004 307638050053 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

Remover marca d'água agora
parlamento

Recebemos de DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 20/03/2020 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 3.073,55

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.042
Série 001

000027

Remover marca d'água agora

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI EPP

diagnóstica SOROCABA

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
1
Nº 000.043.042
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0311 8732 9700 0116 5500 1000 0430 4210 8893 9115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135200232560821

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
669673700111		11.873.297/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	20/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. SAO PEDRO, 030	CENTRO	18460-000	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP	(15)3532-4200		

FATURA

Número : 43042
Valor Original : R$ 3.073,55
Desconto : R$ 0,00
ValorLíquido : R$ 3.073,55

DADOS DA FATURA

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

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 20/03/2020
Valor : R$ 3.073,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.773,97	499,31	0,00	0,00	3.073,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01.[illegible].WI016	VDRL (PRONTO P/USO) 5,5ML 250T WIENER Nosso Pedido: 221083	30021590	000	5102	KT	2,00	31,4000	0,00	62,80	62,80	11,30	0,00	18,00	0,00
5424	TIRAS DE URINA 10A C/150 COD.3000900 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	FR	4,00	49,8600	0,00	199,44	199,44	35,90	0,00	18,00	0,00
01.002.BE053	CONTROLE P/BIOQUIMICA (N) QUANTINORM 5ML COD.1300300 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	FR	4,00	68,0700	0,00	272,28	272,28	49,01	0,00	18,00	0,00
01.002.BE009	CKNAC BIRG 50ML COD.1100200 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	KT	2,00	181,6500	0,00	363,30	363,30	65,39	0,00	18,00	0,00
01.002.BE008	CKMB BIRG 50ML C/CONTROLE COD.1100300 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	KT	2,00	336,7800	0,00	673,56	673,56	121,24	0,00	18,00	0,00
01.002.BE041	PCR TURB BIRG 50ML C/CALIBRADOR COD.2001500 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	KT	1,00	303,0700	0,00	303,07	303,07	54,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos Aprox: Federal R$ 179,38 (5,84%), Estadual R$ 357,61 (11,64%), Municipal R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Doc. 92
26/03/2020
Marcelo Delvente Biscaia

pdfelement

DIAGNOSTICA SOROCABA PROD. LAB. EIRELI EPP

diagnóstica SOROCABA

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
1

Nº 000.043.042
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

000038

Remover marca d'água agora

CHAVE DE ACESSO
3520 0311 8732 9700 0116 5500 1000 0430 4210 8893 9115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200232560821

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
669673700111		11.873.297/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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 % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
01.002.BE171	FR LATEX 5ML 200T (C/CONT. + /-) COD.3000400 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	KT	1,00	106,2000	0,00	106,20	106,20	19,12	0,00	18,00	0,00
01.002.BE170	ASLO LATEX 5ML 200T (C/CONT. + / -) COD.3000100 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	KT	1,00	139,5000	0,00	139,50	139,50	25,11	0,00	18,00	0,00
04.015.PS003	PIPETA SOROLOGICA VIDRO 5ML 1/10 COD.P5ML PRECISION Nosso Pedido: 221083	70179000	000	5102	PC	10,00	4,0600	0,00	40,60	40,60	7,31	0,00	18,00	0,00
4752	TUBO VACUO SILIC. 04ML (COM ADITIVO) 13X75MM C/100 COD.S4 INJEX Nosso Pedido: 221083	90183999	000	5102	CX	5,00	36,7000	0,00	183,50	183,50	33,03	0,00	18,00	0,00
02.067.IJ008	TUBO VACUO EDTA K3 04ML 13X75MM C/100 COD.E4 INJEX Nosso Pedido: 221083	90183999	000	5102	CX	4,00	36,7000	0,00	146,80	146,80	26,42	0,00	18,00	0,00
)43	MICROPIPETA VOLUME FIXO 25UL COD.PEGUE25F PEGUEPET Nosso Pedido: 221083	84798912	060	5405	PC	1,00	87,3000	0,00	87,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.015.CR023	PONTEIRA TP UNV. (0 A 200UL) AMARELA C/1000 COD.18170NM CRALPLAST Nosso Pedido: 221083	84799090	000	5102	PT	3,00	15,0000	0,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
02.015.CR126	COLETOR DE URINA 80ML ESTERIL S/PA C/100 COD.CLT80ES-RGM CRALPLAST Nosso Pedido: 221083	39269040	000	5102	PT	2,00	34,0000	0,00	68,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00
01.002.BE180	UREIA UV BIRG 4X50ML COD.1001200 BIOTECNICA Nosso Pedido: 221083	38220090	000	5102	KT	1,00	162,9800	0,00	162,98	162,98	29,34	0,00	18,00	0,00
5801	TROPONINA I 20T (CASSETE) COD.3002CA020 ECO Nosso Pedido: 221083	30021229	060	5405	LT	2,00	106,1400	0,00	212,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02.015.PS008	LAMINULAS 24X24MM C/100 COD.P24X24 PRECISION Nosso Pedido: 221083	70179000	000	5102	CX	2,00	3,4700	0,00	6,94	6,94	1,25	0,00	18,00	0,00

pdfelement

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos Aprox: Federal R$ 179,38 (5,84%), Estadual R$ 357,61 (11,64%), Municipal R$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000083
Data do Serviço: 16/03/2020
Data e Hora de Emissão: 16/03/2020 11:08:15
Código de Verificação: UEQOPF-000083/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES REF. REMOÇÃO FEVEREIRO/2020

VALOR LIQUIDO A RECEBER: R$ 8.071,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.600,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
8.600,00	3,50	301,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
129,00	0,00	258,00	86,00	55,90

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.° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.° 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000083** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000030

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000592
Data do Serviço: 11/0
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:02:53
Código de Verificação: ISAPNT-000592/2020

Remover marca d'água agora

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: **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: **FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA - FEVEREIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.180,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
15.180,00	3,50	531,30

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
227,70	0,00	455,40	151,80	98,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

- 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: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000592** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - r$ 14.246,43**

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

pdfelement

000031

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000426
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 14:10:59
Código de Verificação: YKVTQJ-000426/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

PL - OBSTETRICIA - FEVEREIRO DE 2020- VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R$8.100,00 - DESCONTOS R$498,15 - VALOR LIQUIDO R$7.601,85

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.100,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	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: **HENIN AMIN CHUERY - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000426** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000032

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000152
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 16/03/2020 08:23:20
Código de Verificação: NXRNUL-000152/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **054.627.968-62** Inscrição Municipal: **3633** Inscrição Estadual: **8.410.514**
Nome/Razão Social: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO** Telefone: **()**
Endereço: **RUA XV DE 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 - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.172,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

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

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: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000152** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000033

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000380
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 13:53:47
Código de Verificação: TNISLY-000380/2020

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

PL ORTOPEDIA - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.528,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
6.528,00	3,50	228,48

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
97,92	0,00	195,84	65,28	42,43

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 Nº **00000380** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000034

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000381
Data do Serviço: 12/03/2020
Data e Hora de Emissão: 12/03/2020 15:33:20
Código de Verificação: OCMVKC-000381/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO ORTOPEDIA - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.264,35

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
1.264,35	3,50	44,25

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
18,97	0,00	37,93	12,64	8,22

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

pdfelement

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000381** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000035

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000382
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 15:57:42
Código de Verificação: UHXACA-000382/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
3.000,00	3,50	105,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
45,00	0,00	90,00	30,00	19,00

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

pdfelement

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000382** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000036

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000307
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 08:47:58
Código de Verificação: UAOGGX-000307/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** 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 - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.560,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

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

- 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

pdfelement

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MORSCHEL S/C LTDA.**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000307** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000980
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 09:12:27
Código de Verificação: YDHMSK-000980/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME** Telefone: **(0)**
Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000**
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 ORTOPEDIA FEVEREIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.344,44

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
7.344,44	3,50	257,06

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
110,16		220,32	73,44	47,74

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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000980** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000981
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 09:16:59
Código de Verificação: RJXMVD-000981/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME** Telefone: **(0)**
Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000**
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

Atendimento Ortopedia FEV/20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.090,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
2.090,00	3,50	73,15

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
31,35		62,70	20,90	13,59

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

pdfelement

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000981** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000039

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000135
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:25:50
Código de Verificação: ZNGMHM-000135/2020

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: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO DRA VERIDIANA - FEVEREIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.800,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
151,20	0,00	302,40	100,80	65,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
Condições de Pagamento: A VISTA - R$ 9.460,08- 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.° 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.° 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

Verifique aqui a autenticidade

Recebi (emos) de: **COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000135** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R$ 9.460,08**

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

pdfelement

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000134
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:22:03
Código de Verificação: JLHUUX-000134/2020

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: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL CLINICA MEDICA DRA VERIDIANA - FEVEREIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.632,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
24,48	0,00	48,96	16,32	10,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
Condições de Pagamento: A VISTA - R$ 1.531,63- 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: **COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000134** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R$ 1.531,63**

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

pdfelement
Remover marca d'água agora

000041

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000874
Data do Serviço: 14/03/2020
Data e Hora de Emissão: 14/03/2020 09:05:57
Código de Verificação: WXLHOU-000874/2020

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 fevereiro 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
4.000,00	3,50	140,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
60,00		120,00	40,00	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

pdfelement

Recebi (emos) de: **IMED CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000874** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000042

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000167
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 15:18:28
Código de Verificação: SIDJNW-000167/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **12.941.698/0001-29** Inscrição Municipal: **10863** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA** Telefone: **()**
Endereço: **RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460000**
E-mail: Celular:
Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
4.800,00	3,50	168,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
72,00		144,00	48,00	31,20

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

pdfelement

Recebi (emos) de: **APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000167** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000043

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00001194
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 15:45:18
Código de Verificação: DKQNBY-001194/2020

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: **(15) 5324-315**
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- Fevereiro/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
81,00	0,00	162,00	54,00	35,10

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

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 **00001194** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000044

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000144
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 12/03/2020 10:23:06
Código de Verificação: FNBIKY-000144/2020

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** 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: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de contratação Médico, atendimentos no PL PRONTO SOCORRO, referente a fevereiro/2020, conforme Recibo nº 13164.

= Total dos Serviços: - . . . . . R$ 10.080,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.080,00

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

- 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

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

pdfelement

Recebi (emos) de: **ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000144** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000045

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000145
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 12/03/2020 10:38:05
Código de Verificação: LVJAZI-000145/2020

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** 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: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de contratação Médico, atendimentos no PL CLINICA MEDICA, referente a fevereiro/2020, conforme Recibo nº 13178.

= Total dos Serviços: - . . . . . R$ 2.040,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.040,00

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.

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

- **Local da Prestação = Dentro do Município**

Recebi (emos) de: **ERIC DELGADO SERRA - CLINICA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000145** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000046

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000103
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 14:33:53
Código de Verificação: YXZUFS-000103/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PRONTO SOCORRO FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.960,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
194,40	0,00	388,80	129,60	84,24

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 **00000103** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000047

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000104
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 14:36:09
Código de Verificação: NPJIPS-000104/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc.Municipal: 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 A DISTANCIA CLINICA MEDICA FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.975,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
134,64	0,00	269,28	89,76	58,34

pdfelement

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 **00000104** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000048

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000766
Data do Serviço: 13/03/2020
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 17:31:22
Código de Verificação: XVDRAY-000766/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 - FEVEREIRO/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$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
74,08	0,00	148,15	49,38	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

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 CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000766** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000764
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:49:15
Código de Verificação: LAWFSA-000764/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 CIRURGIA FEVEREIRO/2020.

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.658,16.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.160,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
122,40	0,00	244,80	81,60	53,04

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 CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000764** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

000050

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **478**

Data e Hora da Emissão: **11/03/2020 10:05:13**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**

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

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	PL PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO/2020.	10.080,00	0,00	10.080,00	3,00	302,40

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$)	**10.080,00**
Total ISS (R$)	**302,40**

Retenções (R$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	302,40	0,00	65,52	151,20	100,80	0,00

Total Líquido (R$)	**9.460,08**

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: 78A62846.EAD41619.04DE14EC.17F94C4F (verificada em 11/03/2020 às 10:05:14) Equiplano - NFS-e 500.2005n

000051

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **476**

Data e Hora da Emissão: **11/03/2020 09:57:46**

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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	PL CLINICA MÉDICA - FEVEREIRO /2020.	8.568,00	0,00	8.568,00	3,00	257,04

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

pdfelement

Total Serviços (R$)	**8.568,00**
Total ISS (R$)	**257,04**

Retenções (R$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	257,04	0,00	55,69	128,52	85,68	0,00

Total Líquido (R$)	**8.041,07**

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: FDB72073.D694CDF1.30EEA921.B87B849 (verificada em 11/03/2020 às 09:57:47) Equiplano - NFS-e 500.2005n

000052

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **477**

Data e Hora da Emissão: **11/03/2020 10:01:13**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**

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

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	PL PEDIATRIA - FEVEREIRO/2020.	27.060,00	0,00	27.060,00	3,00	811,80

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

pdfelement

Total Serviços (R$)	**27.060,00**					
Total ISS (R$)	**811,80**					
Retenções (R$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	811,80	0,00	175,89	405,90	270,60	0,00
Total Líquido (R$)	**25.395,81**					

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: 9F508670.3C34FCC5.9DA435FD.3CCBCD32 (verificada em 11/03/2020 às 10:01:14) Equiplano - NFS-e 500.2005n

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: **475**

Data e Hora da Emissão: **11/03/2020 09:49:18**

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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	DIREÇÃO TÉCNICO - FEVEREIRO/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: BD69BF5F.CE997099.F4DACECE.413378D8 (verificada em 11/03/2020 às 09:49:18) Equiplano - NFS-e 500.2005n

000054

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: **474**

Data e Hora da Emissão: **11/03/2020 09:46:44**

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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	DIREÇÃO PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO/2020.	2.000,00	0,00	2.000,00	3,00	60,00

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$)	**2.000,00**
Total ISS (R$)	**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: B3F49588.27D60E9A.503C49D8.229EF8DA (verificada em 11/03/2020 às 09:46:44) Equiplano - NFS-e 500.2005n

000055

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: **479**

Data e Hora da Emissão: **16/03/2020 09:08:10**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**

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

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

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	ATENÇÃO BÁSICA - FEVEREIRO 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: 79975369.2CC0907C.0E20E2C6.7EF05E67 (verificada em 16/03/2020 às 09:08:10) Equiplano - NFS-e 500.2005n

000056

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000039
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 10:59:26
Código de Verificação: UQXCKV-000039/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PEDIATRIA FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.840,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
15.840,00	3,50	554,40

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

- 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: **DIEGO ROBERTO CALSONE**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000039** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA**

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

pdfelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000057

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
40/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/03/2020 08:13:39

Código de Verificação
99DAD140EEFABF7D1D03

Remover marca d'água agora

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
Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.320,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	4.320,00	5,00	216,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
64,80	28,08	129,60	43,20	265,68

VALOR LIQUIDO = R$ 4.054,32

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 4.320,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Trezentos e Vinte Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:07/04/2020.
- 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
40/NFSE
Emissão
11/03/2020 08:13:39
Código de verificação
99DAD140EEFABF7D1D03

pdfelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000058

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 55/NFSE

Data e Hora de Emissão 11/03/2020 08:10:14

Código de Verificação 7E9CEB173D41FA094C83

Página 1 / 1

Remover marca d'água agora

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL OBSTETRÍCIA - FEVEREIRO 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.040,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	14.040,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
210,60	91,26	421,20	140,40	863,46

VALOR LIQUIDO = R$ 13.176,54

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 14.040,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatorze Mil e Quarenta Reais

Outras Informações

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

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

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 55/NFSE
Emissão 11/03/2020 08:10:14
Código de verificação 7E9CEB173D41FA094C83

pdfelement

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

000059

Número do RPS	Número da nota
	126
Data da emissão da nota	11/03/2020 13:44:37
Data do fato gerador	11/03/2020 13:44:37
Código de verificação	JNPTKSY6T

Remover marca d'água agora

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: Jaguariaíva UF: PR

E-mail: Site:

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

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

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

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

Complemento:

Município: Itararé UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
prestação de serviços médicos PL-obstetricia- fevereiro 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**

Codigos 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

pdfelement

Remover marca d'água agora

Município de Duartina

Município de Duartina 000060

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115

Código de Verificação de Autenticidade
BRWWYNJII

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2020 às 18:00:39

Chave de Acesso
114158G098FIFEU8ZUOT8DZQCJCSGM9R

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**DUARTINA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/03/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.885.464/0001-30	**5.192.715**	**5101/2014**	**000021185**	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-000	**Duartina-SP**		**aldopansanato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO PEDRO, 30		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**15 981370764**	**financeiro@santacasaitarare.com.br;**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTEPLANTAO DE OBSTETRICIA	8.640,00	R$ 8.640,00

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

pdfelement

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.640,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.640,00**	**R$ 172,80**	**2 - Não**	**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 **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BRWWYNJII**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe 000061

Número da Nota	Data do Serviço
00000218	12/03/2020

Data e Hora de Emissão: 12/03/2020 08:30:13

Código de Verificação: SQPTJI-000218/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **07.739.852/0001-44** Inscrição Municipal: **14085** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA** Telefone: **()**

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

E-mail: **CONSULTORIO_JOSE@HOTMAIL.COM** Celular:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO OBSTETRICIA - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
5.400,00	3,50	189,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
81,00		162,00	54,00	35,10

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: **JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000218** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

000062

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200313u08518229000124

Número da Nota
00001002

Data e Hora de Emissão
13/03/2020 00:19:28

Código de Verificação
JAYR-MCCN

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 de Obstetrícia - Fevereiro/2020
Honorários médicos: R$3.240,00
IRRF(1,5%): R$48,60
COFINS(3%): R$97,20
CSLL(1%): R$32,40
PIS(0,65%): R$21,06
Valor líquido: R$3.040,74

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

pdfelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.240,00

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	3.240,00	2,00%	64,80	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: 10/04/2020;

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

000063

Número da Nota: **423**

Data e Hora da Emissão: **13/03/2020 10:48:28**

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 Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	PL OBSTETRICIA - FEVEREIRO/2020 RPA Nº 13184	14.040,00	0,00	14.040,00	3,00	421,20

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$)	**14.040,00**
Total ISS (R$)	**421,20**

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

Total Líquido (R$)	**13.176,54**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: C69C11D8.3FBC971D.14B6873D.569198DE (verificada em 13/03/2020 às 10:48:28) Equiplano - NFS-e 500.2005n

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS 000064

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

Número da Nota: **00002791**

Data e Hora de Emissão: **16/03/2020 10:40:52**

Código de Verificação: **DOYOMZ-002791/2020**

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

PL PRONTO SOCORRO- FEVEREIRO 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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.880,00

Código do Serviço:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Data da Prestação:	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):
16/03/2020	2.880,00	3,50	100,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br

REF:. Guia Nº 3081707

Recebi (emos) de: **KLARA KAPRONEZAI WINSTANLEY**
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº **00002791** - Avulsa --

Condições de Pagamento: _____

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

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

000065

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000187
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 13:56:15
Código de Verificação: EMEDKQ-000187/2020

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: 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 PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.840,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

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

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

pdfelement

Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000187** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS 000066

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000133	11/03/2020

Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:16:28

Código de Verificação: XKSNPO-000133/2020

Remover marca d'água agora

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: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PS PRONTO SOCORRO DR ULISSES - FEVEREIRO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.440,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
21,60	0,00	43,20	14,40	9,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
Condições de Pagamento: A VISTA - R$ 1.351,44- 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

pdfelement

Recebi (emos) de: **COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000133** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R$ 1.351,44**

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

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000067

Número da Nota	Data do Serviço
00000231	18/03/2020

Data e Hora de Emissão: 18/03/2020 11:31:48

Código de Verificação: DTIQOS-000231/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **25.405.510/0001-70** Inscrição Municipal: **000001982** Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME** Telefone:

Endereço: **DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000**

E-mail: Celular:

Município: **ITAPORANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ**

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

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS - PL PRONTO SOCORRO - FEV. 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.400,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 14.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	---

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site 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.

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

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000231** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e 000068

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **422**

Data e Hora da Emissão: **13/03/2020 10:43:48**

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 Cálc.	Alíq.	ISS
5.02	PL PRONTO SOCORRO - FEVEREIRO/2020 RPA Nº 13163	5.760,00	0,00	5.760,00	3,00	172,80

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$)	**5.760,00**					
Total ISS (R$)	**172,80**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%) 172,80	ISS (0,00) 0,00	PIS (0,65%) 37,44	IRRF (1,50%) 86,40	CSLL (1,00%) 57,60	INSS 0,00
Total Líquido (R$)	**5.405,76**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 6FC87A47.7EF7627E.D8C26F5A.42274FFB (verificada em 13/03/2020 às 10:43:48) Equiplano - NFS-e 500.2005n

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

000069

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000132
Data do Serviço: 11/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:12:59
Código de Verificação: BVKNDJ-000132/2020

Remover marca d'água agora

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: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL CLINICA MEDICA DR ULISSES - FEVEREIRO/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 816,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
12,24	0,00	24,48	8,16	5,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
Condições de Pagamento: A VISTA - R$ 765,82- 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

ÃO COM RECURSO MUNICIPAL
EI 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: **COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000132** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R$ 765,82**

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

000070

Número da Nota	Data do Serviço
00000771	12/03/2020

Data e Hora de Emissão: 12/03/2020 09:21:32

Código de Verificação: GTLLBJ-000771/2020

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 Fevereiro 2020- serviço realizado na santa casa de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 42.500,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
637,50		1275,00	425,00	276,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.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 MENDES LTDA - EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000771** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000071

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
596

Código de Verificação de Autenticidade
FMEGEDJ4W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2020 às 21:21:19

Chave de Acesso
425132JVX2HZNKLI7LRQ90Q7P9Z1J8E2

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITABERA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/03/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		**040212025**	**000000701**	F.T SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 00350		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-000	**ITABERÁ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**Santa Casa de Misericórdia de Itararé**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua São Pedro, 30		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**15 35324200**	**financeiro@santacasaitarare.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referentes ao plantão distância de Ortopedia - mês de fevereiro 2020	9.792,00	R$ 9.792,00

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

pdfelement

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**5,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.792,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.792,00**	**R$ 489,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 63,65	**R$ 293,76**	**R$ 0,00**	**R$ 146,88**	**R$ 97,92**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.189,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **F.T SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **596** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FMEGEDJ4W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS 000072

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000534
Data do Serviço: 10/03/2020
Data e Hora de Emissão: 11/03/2020 09:49:37
Código de Verificação: NLYJUU-000534/2020

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 - FEVEREIRO/2020.

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.432,92.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.920,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
118,80	0,00	237,60	79,20	51,48

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 Nº **00000534** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

000073

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
597

Código de Verificação de Autenticidade
SN9HNFFL4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2020 às 14:35:36

Chave de Acesso
42566ZB3K16B5O1FPZ8J5CJOMOGOIV6K

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITABERA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/03/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.827.942/0001-50		**040212025**	**000000701**	F.T SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 00350		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-000	**ITABERÁ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**Santa Casa de Misericórdia de Itararé**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua São Pedro, 30		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**15 35324200**	**financeiro@santacasaitarare.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referentes a atendimentos Ortopedia- Fevereiro 2020	2.164,03	R$ 2.164,03

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

pdfelement

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**5,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.164,03	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.164,03**	**R$ 108,20**	**2 - Não**	**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$ 64,92**	**R$ 0,00**	**R$ 32,46**	**R$ 21,64**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.030,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **F.T SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **597** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SN9HNFFL4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1
000.038.041
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
000074

CHAVE DE ACESSO
3520 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0380 4118 6583 0296
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135200188298248 06/03/2020 17:51:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ: 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	06/03/2020
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 18460-000	DATA DA SAÍDA: 06/03/2020
MUNICIPIO: ITARARE	UF: SP	FONE / FAX: (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 15:08:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 38041 Valor Orig: 332,15 Desc: 0,00 Valor Líq: 332,15
001 21/03/2020 332,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	332,15

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
4035	OMEPRAZOL 40MG INJ COM DILUENTE GENERICO (CXA 25 FRC) CRISTALIA Lote=19040261 Val=30/04/2021 Qtde=25 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	0102	5102	FRC	25	13,286	332,15	0,00	0,00		0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:-34371- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Anderson José de Almeida Calabrez
Auxiliar Almoxarifado - SCMI
RG 52.010.999-5

9/3/20
DOC 32

pdfelement
Remover marca d'água agora

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS 000075

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000078 | Data do Serviço 16/03/2020

Data e Hora de Emissão 17/03/2020 10:30:48

Código de Verificação AHEXSU-000078/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **090.057.227-20** Inscrição Municipal: **12869** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ROSINETE GONCALVES DE CASTRO** Telefone: **()**

Endereço: **RUA SAO PEDRO 805, - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: Celular: **(15) 98109-5623**

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 - FEVEREIRO 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$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	220,40	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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
EI 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 **00000078** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

F-e
Série 001
Nº 000.044.440

000076

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Auto Posto FABRI

AUTO POSTO FABRI LTDA

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.044.440
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br)
3520 0245 8539 5900 0108 5500 1000 0444 4010 0071 6798

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
1-35-20-0168122020 29/02/2020 11:42:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA ECF	380006740112		45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (Cod. 2656)			50.055.250/0001-05	29/02/2020
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO,	NUMERO: 030	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 18460-000 / DATA SAÍDA
MUNICÍPIO: ITARARE	FONE / FAX: 35323783	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA SAÍDA

FATURA

Fatura: 44440 Vencimento: 10/03/2020 Valor: R$ 5.825,49

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.825,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.825,49

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	50,060	3,820	0,00	0,00	191,23	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	347,449	3,740	0,00	0,00	1.299,46	0,00	0,00	0,00
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM	27101921	060	5929	LTS	1.177,935	3,680	0,00	0,00	4.334,80	0,00	0,00	0,00

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 783,53 Federal, 699,06 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP 6A098E
Inf. Fiscal:DOCUMENTOS
FISCAIS:460989,016173,461871,462216,462628,462807,463079,463163,463718,463859,463920,464396,464719,465282,466005,466195,466522,466579,467113,467523,468351,468457,469202,;470469,470703,471039,471397,472212,472272,472398,472525,473035,473129,473479,473547,474131,474435,475643,475838,476002,476282,476346,476934,477133,477375,477908,478279,478611;,

RESERVADO AO FISCO

doc 24.
05/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG 30.320.264-4
Fiscalizado - SCI

Digitalizado com CamScanner

Remover marca d'água agora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.234.661
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/4

CHAVE DE ACESSO
4120 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2346 6119 2500 4027

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

000077

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141200049665268 13/03/2020 14:21:36
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	13/03/2020		
ENDEREÇO	RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	18460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO	ITARARE	FONE/FAX	(15)3532-3783
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

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

001	10/04/20	R$ 8.420,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.841,82	642,05	0,00	0,00	2.815,95	8.420,82
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.420,82

7. PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	44.914.992/0017-03
ENDEREÇO	R RIO GRANDE DO NORTE, 1200	MUNICÍPIO	LONDRINA	UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL	601.30319-14				
QUANTIDADE	58	ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23877	AGULHA DESC 20X5,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=F09 Qtd=6 Fab=01/01/2018 Val=01/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	6	6,000000	36,00	36,00	1,44	4	10,74
24558	ALCOOL ETILICO 70 1000ML (ANTISSEPTICO) C-88340 CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M26479 Qtd=5 Fab=01/12/2019 Val=01/12/2021 Cod Barras (cEan): 7897877701597	30039099	000	6108	CX	5	43,500000	217,50	217,50	26,10	12	69,80
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082003 Qtd=11 Fab=16/01/2020 Val=13/01/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156833	30059090	500	6108	PCT	11	6,720000	73,92	73,92	8,87	12	23,72
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082003 Qtd=5 Fab=14/01/2020 Val=12/01/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156857	30059090	500	6108	PCT	5	10,500000	52,50	52,50	6,30	12	16,85
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082006 Qtd=7 Fab=07/02/2020 Val=02/02/2025 Cod Barras (cEan): 17891800156857	30059090	500	6108	PCT	7	10,500000	73,50	73,50	8,82	12	23,59
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ	30059090	000	6108	PCT	2	9,960000	19,92	19,92	2,39	12	6,39

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 5 DIAS DO
VENCIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$804,22.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28/D
PED: 401814 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: THIAGO DE JESUS Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 2.815,95 (33,44%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSICAO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242, 10838)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11269, 11272, 23483, 23484, 23779, 23780, 23877, 24500, 24632

RESERVADO AO FISCO

doc. 46.
16/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG 45.328.284-4
ADVOGADO

pdfelement

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.234.661
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/4

CHAVE DE ACESSO
4120 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2346 6119 2500 4027

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

000078

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200049665268 13/03/2020 14:21:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	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											
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	9,960000	239,04	239,04	28,68	12	76,71
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=20 Fab=16/12/2019 Val=08/12/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156680	30059090	500	6108	PCT	20	15,000000	300,00	300,00	36,00	12	96,27
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706301950 Qtd=5 Fab=16/12/2019 Val=07/12/2024 Cod Barras (cEan): 17891800156703	30059090	000	6108	PCT	5	18,720000	93,60	93,60	11,23	12	30,04
10838	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=080261949 Qtd=5 Fab=06/12/2019 Val=01/12/2022 Cod Barras (cEan): 17891800216087	90211099	540	6108	CX	5	35,800000	179,00	0,00	0,00	0	57,44
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262007 Qtd=5 Fab=13/02/2020 Val=11/02/2023 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	5	39,800000	199,00	0,00	0,00	0	63,86
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097261947 Qtd=1 Fab=25/11/2019 Val=17/11/2022 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	1	67,000000	67,00	0,00	0,00	0	21,50
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262003 Qtd=2 Fab=20/01/2020 Val=12/01/2023 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	2	67,000000	134,00	0,00	0,00	0	43,00
19245	BRACADEIRA FECHO METAL ADULTO TECIDO -COD-117 UN MISSOURI cProdANVISA=0080218930003 PMC=0,00 Lote=37/2019 Qtd=1 Fab=11/09/2019 Val=11/09/2021 Cod Barras (cEan): 07899524404653	90189095	000	6108	UN	1	22,000000	22,00	22,00	2,64	12	7,06
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G CX/C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460151 PMC=0,00 Lote=011901E Qtd=9 Fab=01/01/2019 Val=30/12/2023 Cod Barras (cEan): 17898157723206	90183924	200	6108	CX	9	30,000000	270,00	270,00	10,80	4	86,64
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	30,000000	480,00	480,00	19,20	4	154,03
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4143 Qtd=4 Fab=24/01/2020 Val=24/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	4	80,000000	320,00	320,00	38,40	12	123,74
24449	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194586 ENV/C/10 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=586481946 Qtd=3.096 Fab=21/11/2019 Val=12/11/2024 Cod Barras (cEan): 17891800194583	30059090	500	6108	ENV	3.096	0,623333	1.929,84	1.929,84	231,58	12	619,25
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL	90181100	200	6108	CX	1	115,000000	115,00	115,00	4,60	4	37,92

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

Remover marca d'água agora
pdfelement

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.234.661
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/4

CHAVE DE ACESSO
4120 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2346 6119 2500 4027

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

00079

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200049665268 13/03/2020 14:21:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	ADULTO CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=42319S06AAAA Qtd=1 Fab=30/10/2019 Val=30/09/2021 Cod Barras (cEan): 17898157729826											
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0306 Qtd=1.150 Fab=01/12/2019 Val=30/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	1,150	0,880000	1.012,00	1.012,00	40,48	4	324,75
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	14,300000	143,00	143,00	17,16	12	45,89
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO L.SLIP COD-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=SEUUAA0009 Qtd=400 Fab=01/06/2019 Val=31/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	200	6108	UN	400	0,550000	220,00	220,00	8,80	4	70,60
25468	FRALDA DESC. GERIATRICA ADULTO G - COD-AAR242 FARDO C/12 PCT/C/08 UN BIOBASE cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=0162 Qtd=1 Fab=11/01/2020 Val=11/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898558281452	96190000	000	6108	FARDO	1	107,000000	107,00	107,00	12,84	12	34,34
11369	LAMINA BISTURI CARBONO NR 21 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23118063 Qtd=1 Fab=01/06/2018 Val=01/06/2023 Cod Barras (cEan): 17898157722940	90189029	200	6108	CX	1	23,000000	23,00	23,00	0,92	4	8,19
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	21,000000	21,00	21,00	0,84	4	7,48
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=317193 Qtd=120 Fab=25/11/2019 Val=13/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151100	000	6108	PAR	120	0,950000	114,00	114,00	13,68	12	36,58
2[illegible]	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=036201 Qtd=300 Fab=18/02/2020 Val=05/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151100	000	6108	PAR	300	0,950000	285,00	285,00	34,20	12	91,46
25343	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=034201 Qtd=120 Fab=13/02/2020 Val=03/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151100	000	6108	PAR	120	0,950000	114,00	114,00	13,68	12	36,58
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=19070103 Qtd=40 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	40	14,500000	580,00	580,00	23,20	4	224,29
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=19070102 Qtd=60 Fab=01/07/2019 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	60	14,500000	870,00	870,00	34,80	4	336,43
24782	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP COD-0324101 CART.C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669025 PMC=0,00 Lote=SSSLAA403A Qtd=6 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815045	90183119	200	6108	CART	6	13,000000	78,00	78,00	3,12	4	20,54
24786	SERINGA DESC INSULINA 01ML C/AG 13X4,5 SLIP COD-0341001 CART.C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669076 PMC=0,00 Lote=SSIAAA041A Qtd=2 Fab=01/09/2019 Val=31/08/2024	90183111	200	6108	CART	2	16,000000	32,00	32,00	1,28	4	10,27

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

pdfelement
Remover marca d'água agora

Remover marca d'água agora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.234.661
SÉRIE: 1
FOLHA: 4/4

CHAVE DE ACESSO
4120 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2346 6119 2500 4027

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

000080

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200049665268 13/03/2020 14:21:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 7898283814703											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24558) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 804,22. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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

pdfelement

KONIMAGEM

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 191115
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3520 0358 5983 6800 0183 5500 1000 1911 1513 9231 5445

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

000081

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135200229056833 - 19/03/2020 15:25:02

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE		50.055.250/0001-05	19/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R. SAO PEDRO, 30	CENTRO	18.460-	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Itarare	1535323783	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/03/2020 Valor: 1.745,62

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 IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,00 Kg	14,82 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	8,00	183,75	1.470,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC: 260 ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 PRORROGADO ATE 31.10.2020 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 161,48

RESERVADO AO FISCO

doc. 91
06/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.261-4
Almoxarifado SCI

pdfelement
Remover marca d'água agora

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.029.729
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3520 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0297 2910 1121 4967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200210862941 - 13/03/2020 16:23:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)	50.055.250/0001-05	13/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 030	CENTRO	18460-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	SP	1535324359		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/03/2020
Valor R$ 5.368,16

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.368,16	685,70	0,00	0,00	0,00	0,00	5.368,16

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	5.368,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUICKY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			16,870	16,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49587	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV-IM S/DIL (GEN) CT C/ 50 FA/EUROFARMA G+ Lote: 654656A Qtd: 500 Fab: 12/19 Val: 12/21	30042059	000	5102	FA	500	8,5800	4.290,00	4.290,00	514,80		12,00	
32041	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 APx HYPOFARMA AP G+ PMC: 0.87 Lote: 19121342 Qtd: 300 Fab: 01/20 Val: 12/21	30039086	000	5102	AP	300	0,4500	135,00	135,00	16,20		12,00	
37418	GLIOCORT 500MG PO LIOF INJ INJ S/DIL CT C/ 50 FAx NOVAFARMA FA S+ Lote: 78NA0011 Qtd: 150 Fab: 12/19 Val: 01/23	30043210	000	5102	FA	150	4,5600	684,00	684,00	123,12		18,00	
48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CT C/ 5 APx TEUTO AP/B1 G+ PMC: 10.43 Lote: 7521047 Qtd: 100 Fab: 09/19 Val: 09/22	30049099	000	5102	AP	100	1,1350	113,50	113,50	13,62		12,00	
46892	NEOCOPAN COMPOSTO 10MG + 250MG CT C/ 20 CP REVx BRAINFARMA/NEOQUIMIC S- PMC: 0.75 Lote: B19K1288 Qtd: 20 Fab: 10/19 Val: 10/21	30049069	500	5102	CP	20	0,4000	8,00	8,00	1,44		18,00	
41003	PARACETAMOL 200MG/ML SOL OR 15ML (GEN)x FARMACE FR G+ Lote: PC19M589 Qtd: 10 Fab: 12/19 Val: 12/21	30039055	300	5102	FR	10	0,8250	8,25	8,25	0,99		12,00	
37587	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 25 APx UNIAO QUIMICA AP/A1 G+ Lote: 1937193 Qtd: 25 Fab: 09/19 Val: 09/21 FCI:A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	AP	25	1,7252	43,13	43,13	5,18		12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 APx TEUTO AP/A2 G+ Lote: 9069309 Qtd: 120 Fab: 10/19 Val: 10/21	30049039	500	5102	AP	120	0,7190	86,28	86,28	10,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1121496
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 722,02 Estadual: R$ 638,91 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

dex 52
17/03/2020

Marcelo Delwente Biscaia
RG: 40.326.264-4
Almoxarifado - SCI

Impresso em 13/03/2020 as 16:23:54

www.geweb.com.br

Remover marca d'água agora
pdfelement

Rioclarense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 1271405 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2714 0511 5752 6124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200210539022 13/03/2020 15:19:47

000083

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	13/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO		18460-000	13/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1271405/1	23/03/2020	1.625,00						

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
1.625,00	292,50	0,00	0,00	1.625,00

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	1.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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
2,00	VOLUME(S)		0,00004	3,989	3,989

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019054	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 19110897 Q: 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30049099	000	5102	FA	100,00	15,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
007226	OXITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 1944109 Q: 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30043922	000	5102	AP	100,00	1,25	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00

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

pdfelement

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/03/2020 Pedido: 1575502 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1575502 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 47.
16/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifado - SCI

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1271454 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2714 5413 2016

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

000084

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200210710308 13/03/2020 15:53:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	13/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO		18460-000	13/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1271454/1	23/03/2020	1.485,26						

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
1.485,26	267,35	0,00	0,00	1.485,26

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	1.485,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NJKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

EREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,00021	25,573	25,573

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: CSH29001 Q: 73,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2021	30051090	000	5102	RO	73,00	5,18	378,14	378,14	68,07	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290480 Q: 1.200,0000 F: 26/09/19 V: 25/09/2021	38220090	700	5102	TI	1.200,00	0,85	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M26441 Q: 12,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30039099	000	5102	L	12,00	7,26	87,12	87,12	15,68	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/03/2020 Pedido: 1575587 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1575587 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

doc 45.
16/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifado - SCI

pdfelement

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

NF-e
No. 56.290

Remover marca d'água agora

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 56.290

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

00085

Chave de Acesso da NF-e
35200308231734000193550000000562901000771958

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
135200206481976 12/03/2020 15:21

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	12/03/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA SAO PEDRO,30	CENTRO	18460-000	12/03/2020

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
ARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

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

FATURA

Dupl.: 56.290/ 1 Valor: 344,30 Vencto. 21/03/2020

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
344,30	58,37	0,00	0,00	344,30

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	344,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	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	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código/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
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAA081D Val.: 30/09/2024	90183219	000	5102	CX	12,00 12,00	5,000000	60,00	60,00	7,20		12	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 081903E Val.: 29/08/2024	30059090	000	5102	RL	15,00 15,00	8,590000	128,85	128,85	23,19		18	
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX/90 UND BIOBASE Lote: 3425-71 Val.: 17/02/2025	39269030	000	5102	CX	1,00 1,00	54,900000	54,90	54,90	9,88		18	
569108	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 24 BL15-30CC CX C/10 MEDIX Lote: 19A45 Val.: 30/01/2024	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	33,000000	33,00	33,00	5,94		18	
569364	TOUCA DESC TNT BRANCA SANFONADA C/100 DESCARTEE Lote: 2001-DC Val.: 30/01/2025	63079010	000	5102	PCT	10,00 10,00	4,980000	49,80	49,80	8,96		18	
568683	APARELHO PARA BARBEAR PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote: 190808 Val.: 10/08/2029	82121020	000	5102	PCT	5,00 5,00	3,550000	17,75	17,75	3,20		18	

doc 44
13/03/2020

Marcelo Delegante Biscaia
RG: 40.320.264-4
almoxarifado - SCI

pdfelement

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 56.290

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

000086

Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

35200308231734000193550000000562901000771958

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

135200206481976 12/03/2020 15:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

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

pdfelement

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.53 FUTURA SOROCABA/BOTUCATU

SANTA CASA DE ITARARÉ
RUA SÃO PEDRO, 30
CENTRO
ITARARÉ SP
CEP: 18460-000
DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 13:00 H 17:00 H
ENTREGAR DIA 13/03/2020

Reservado ao FISCO

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

NF-e
No. 56.284

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

No. 56.284

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35200308231734000193550000000562841000771896

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
135200206221519 12/03/2020 14:32

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	12/03/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA SAO PEDRO,30	CENTRO	18460-000	12/03/2020

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

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

FATURA

Dupl.: 56.284/ 1 Valor: 3.795,13 Vencto. 21/03/2020

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
3.795,13	576,08	0,00	0,00	3.795,13

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.795,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	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	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			25,200	25,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICA" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 8882 Val.: 31/01/2022	30042059	000	5102	CX	1,00 1,00	745,000000	745,00	745,00	89,40		12	
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB Lote: 28306A Val.: 31/12/2021	30049029	000	5102	FR	16,00 16,00	1,060000	16,96	16,96	3,05		18	
561997	CEFALEXINA 500MG C/10CP "GENERICO" (ANTIB) EMS Lote: OV7740 Val.: 30/12/2020	30042059	000	5102	CX	50,00 50,00	12,100000	605,00	605,00	72,60		12	
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA Lote: 19060233 Val.: 30/06/2021	30049061	000	5102	CX	3,00 3,00	258,000000	774,00	774,00	139,32		18	
568756	BUPIVACAINA 5MG/ML C/VASO 20ML SP CX C/10FA "NEOCAINA" CRISTALIA Lote: 19010257 Val.: 30/07/2020	30049061	000	5102	CX	1,00 1,00	164,000000	164,00	164,00	29,52		18	
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 1940749 Val.: 31/10/2021	30049029	000	5102	CX	3,00 3,00	50,795700	152,39	152,39	27,43		18	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 1941183 Val.: 31/10/2021	30049029	000	5102	CX	3,00 3,00	130,000000	390,00	390,00	70,20		18	
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote: T-033/19 Val.: 31/10/2021	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	53,000000	106,00	106,00	12,72		12	
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	49,000000	49,00	49,00	8,82		18	

13/03/2020
Joo43

Marcelo Delvente Biscaia

Remover marca d'água agora
pdfelement

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 56.284

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

000088

Remover marca d'água agora

Chave de Acesso da NF-e

35200308231734000193550000000562841000771896

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

135200206221519 12/03/2020 14:32

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote: AU-012/19 Val.: 31/10/2021					1,00							
568293	LIDOCAINA 2% C/VASO FR AMP 20ML CX C/25 "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote: 19091284 Val.: 30/09/2021	30039053	000	5102	CX	1,00 1,00	63,336700	63,34	63,34	11,40		18	
568359	METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1ML CX C/50 "ERGOMETRIN" UNIAO QUIMICA Lote: 1927949 Val.: 31/07/2021	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	64,500000	64,50	64,50	11,61		18	
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) CRISTALIA Lote: 19080495 Val.: 30/08/2021	30049075	000	5102	CX	1,00 1,00	84,500000	84,50	84,50	15,21		18	
565861	AMBROXOL 6MG/ML 120ML ADULTO "BRONQTRAT" NATULAB Lote: 19827 Val.: 31/01/2022	30049039	000	5102	FR	35,00 35,00	1,500000	52,50	52,50	9,45		18	
565287	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE "GENERICO" HIPOLABOR Lote: 1140/19 Val.: 31/10/2021	30049099	000	5102	FR	10,00 10,00	1,800000	18,00	18,00	2,16		12	
567489	OLEO MINERAL 100ML FARMACE Lote: OM19G235 Val.: 30/07/2021	30039099	000	5102	FR	2,00 2,00	2,130000	4,26	4,26	0,77		18	
569198	DIPIRONA 500MG CMP CX C/500 CP "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 19H89S Val.: 26/08/2021	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	35,000000	35,00	35,00	4,20		12	
568761	SOL MANITOL 20% 250ML FR CX C/40 FRASCOS SANOBIOL Lote: 18060251 Val.: 30/06/2020	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	150,000000	150,00	150,00	10,50		7	
52547	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 AMP "PROVIVE" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: A0C0305 Val.: 31/03/2021	30049095	000	5102	CX	1,00 1,00	39,500000	39,50	39,50	7,11		18	
12240	MORFINA 10MG/ML 1ML C/50AMP "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 19060295 Val.: 30/06/2021	30044990	000	5102	CX	2,00 2,00	140,592000	281,18	281,18	50,6[illegible]		18	

pdfelement

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

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
[illegible] ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.53 FUTURA SOROCABA/BOTUCATU

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

ENTREGAR DIA 13/03/2020

Reservado ao FISCO

Remover marca d'água agora

Sicredi

000089

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:42

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	87,49
Autenticação Eletrônica:	78C5.9FB0.1974.5BEC.15C6.2F64.F539.246D
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000090

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:42

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ADILSON SOARES RODRIGUES
CPF/CNPJ Favorecido:	364.028.638-31
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	46336-1
Data do Pagamento:	06/03/2020
Valor Total (R$):	1.274,95
Autenticação Eletrônica:	86AB.D244.656D.206F.9375.048D.D873.8711
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000091

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:43

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	2.302,06
Autenticação Eletrônica:	2F8B.1C90.1166.D970.03C7.80EF.2F70.23E5
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000092

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:43

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	768,35
Autenticação Eletrônica:	3747.FB11.139A.876B.5701.23E7.1B2F.8245
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000093

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:44

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	900,48
Autenticação Eletrônica:	8B43.6B94.EA40.220E.0D41.6AB5.CA3E.1FDB
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000094

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:44

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	1.370,24
Autenticação Eletrônica:	53D1.F91D.0F8D.A888.49A6.4D79.BB68.6562
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000095

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:44

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	3.009,65
Autenticação Eletrônica:	0BE9.2093.0940.0F52.4025.F809.5C77.8114
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2018
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000096

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:45

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	2.361,95
Autenticação Eletrônica:	B1AB.BA21.8BC4.034C.2B3D.FD9D.C33D.95C7
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000097

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:45

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	985,72
Autenticação Eletrônica:	113D.49A2.9B9F.3201.B284.F6C2.39AA.873C
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000098

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:45

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	2.260,68
Autenticação Eletrônica:	5247.4DE6.3FA6.2CC5.6273.06B1.BAF5.D53A
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000099

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:46

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:	06/03/2020
Valor Total (R$):	1.282,37
Autenticação Eletrônica:	28AF.CE90.504A.B108.44CF.25E2.CCF6.F490
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000100

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:46

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:	CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE A
CPF/CNPJ Favorecido:	297.951.988-07
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35089-3
Data do Pagamento:	06/03/2020
Valor Total (R$):	1.293,70
Autenticação Eletrônica:	8CD2.9B24.2E45.8956.8E02.283C.7999.5C43
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000101

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:46

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:	LUCIANO PONTES VIEIRA
CPF/CNPJ Favorecido:	167.504.128-82
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	45257-2
Data do Pagamento:	06/03/2020
Valor Total (R$):	1.498,28
Autenticação Eletrônica:	BF93.4089.29E5.5824.2CB2.3705.2940.B264
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000102

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 17/03/2020 11:20:46

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:	MARIO CESAR DA SILVA
CPF/CNPJ Favorecido:	303.985.578-61
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	13044-3
Data do Pagamento:	06/03/2020
Valor Total (R$):	1.358,28
Autenticação Eletrônica:	3EDE.0281.FEB8.B558.88E3.3811.E9AF.A2BB
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	30

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DE ITARARÉ

000103

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

Número da Nota: **00002792**

Data e Hora de Emissão: **16/03/2020 11:00:27**

Código de Verificação: **TUNJAE-002792/2020**

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 Fevereiro de 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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.382,48

Código do Serviço:
04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Data da Prestação:	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):
16/03/2020	2.382,48	3,50	83,39

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br

REF:. Guia Nº 3081708

Recebi (emos) de: **JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº **00002792** - Avulsa --

Condições de Pagamento: _____

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

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE

SECRETARIA DE FINANÇAS 000104

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000190	13/03/2020

Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 15:55:06

Código de Verificação: HIXKMN-000190/2020

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: 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 - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.600,00

Código do Serviço: 04.03

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

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 (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
24,00	0,00	48,00	16,00	10,40

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

Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000190** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

000105

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000232	18/03/2020

Data e Hora de Emissão: 18/03/2020 11:33:06

Código de Verificação: NIFIZW-000232/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **25.405.510/0001-70** Inscrição Municipal: **000001982** Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: **CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME** Telefone:

Endereço: **DR. FELIPE VITA 1222, - CENTRO - CEP: 18480000**

E-mail: Celular:

Município: **ITAPORANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ**

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

Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - PL CLINICA MEDICA - FEVEREIRO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.632,00 | VALOR LIQUIDO R$ 1.632,00

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

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	---

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site 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 **00000232** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

pdfelement

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças 000106

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
52/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/03/2020 17:20:28

Código de Verificação
3CBECBDA681792AF92CC

Remover marca d'água agora

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI - ME
Endereço : RUA CAMPOS SALES - Num: 46 - SALA 05. Bairro: CENTRO - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
E-mail : kcamargo@ymail.com

Dados da Nota

TOMADOR

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

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

Municipio :ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

atenção basica neuropediatria referente mes fevereiro 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
22,50	9,75	45,00	15,00	92,25		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.407,75

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.407,75 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Quatrocentos e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos

Outras Informações

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

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

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota
52/NFSE
Emissão
17/03/2020 17:20:28
Código de verificação
3CBECBDA681792AF92CC

pdfelement

Remover marca d'água agora

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA 000107

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200317u08518229000124

Número da Nota
00001003

Data e Hora de Emissão
17/03/2020 17:27:56

Código de Verificação
ZKBX-BIJF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atenção Básica - Fevereiro/2020
Honorários médicos: R$8.250,00
IRRF(1,5%): R$123,75
COFINS(3%): R$247,50
CSLL(1%): R$82,50
PIS(0,65%): R$53,63
Valor líquido: R$7.742,62

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

pdfelement

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.250,00

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	8.250,00	2,00%	165,00	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: 10/04/2020;

Remover marca d'água agora

000108

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	02/2020
5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
6 - VALOR DO INSS	588,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	588,40

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

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2020

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	02/2020
5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
6 - VALOR DO INSS	588,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	588,40

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

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2020

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

pdfelement

000109

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	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.845,07
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.845,07

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE M DE ITARARE
1535324096

MEDICOS - JAN 2020

DARF válido para pagamento até 20/03/2020
Domicilio tributário do contribuinte:
ITARARE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.54.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

85620000048-2 45070064008-6 01500552500-9 00117080060-9

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.845,07
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.845,07

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE M DE ITARARE
1535324096

MEDICOS - JAN 2020

DARF válido para pagamento até 20/03/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
ITARARE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.54.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

85620000048-2 45070064008-6 01500552500-9 00117080060-9

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

cortar nesta linha

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

pdfelement

080110

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

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

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M DE ITARARE 1535324096	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
MEDICOS - JAN 2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.050,39
DARF válido para pagamento até 20/03/2020 Domicílio tributário do contribuinte: **ITARARE**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.54.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	15.050,39

85600000150-8 50390064008-0 01500552500-9 00159520060-9

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

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

01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE M DE ITARARE 1535324096	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
MEDICOS - JAN 2020	
07 VALOR DO PRINCIPAL	15.050,39
DARF válido para pagamento até 20/03/2020 Domicílio tributário do contribuinte: **ITARARE**	
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto Atendimento Versão 5.54.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	15.050,39

85600000150-8 50390064008-0 01500552500-9 00159520060-9

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

cortar nesta linha

pdfelement

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

000111

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	500,80

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE M DE ITARARE
1535324096

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

MEDICOS - JAN 2020

DARF válido para pagamento até 20/03/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
ITARARE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.54.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000005-1 00800064008-9 01500552500-9 00105880060-6

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	500,80

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE M DE ITARARE
1535324096

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

MEDICOS - JAN 2020

DARF válido para pagamento até 20/03/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
ITARARE

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.54.66.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000005-1 00800064008-9 01500552500-9 00105880060-6

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

cortar nesta linha

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

pdfelement

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1
000.038.173
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0381 7311 3555 1344
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
000112 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135200221800367 17/03/2020 17:44:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	17/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO		18460-000	17/03/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		17:27:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 38173 Valor Orig: 452,23 Desc: 0,00 Valor Líq: 452,23

001 07/04/2020 452,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	452,23

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	452,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
2615	AMPICILINA 500MG CP GENERICO Lote=1K6948 Val=30/10/2021 Qtde=12 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30041011	0102	5102	CPR	12	1,260	15,12	0,00	0,00		0,00
2988	AZUL TRYPAN 1% OFTRYPAN 0,1% 10FAM 1ML REG ANVISA 10291980017 - LOTE:ATFA0020719	32041990	0102	5102	FAM	10	15,211	152,11	0,00	0,00		0,00
0735	SUSTRATE CP PROPATILNITRATO (CXA 50 CPR) B-MS Lote=190945 Val=30/05/2021 Qtde=50 PMC=0,000 Lote=191556 Val=30/08/2021 Qtde=450 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049021	0102	5102	CPR	500	0,570	285,00	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:34490-- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

Doc 73
19/03/2020
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Almoxarifado

Remover marca d'água agora
pdfelement

Remover marca d'água agora

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.038.152
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
000113

CHAVE DE ACESSO
3520 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0381 5214 1808 9340
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200217734132 16/03/2020 18:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	16/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-000	16/03/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		17:42:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 38152 Valor Orig: 3.943,47 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.943,47
001 06/04/2020 3.943,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.943,47

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.943,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1677	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ GENERICO (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=BD-009/19 Val=30/05/2021 Qtde=100 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042061	0102	5102	AMP	100	3,772	377,20	0,00	0,00		0,00
4968	CILOSTAZOL 50MG CP GENERICO Lote=1906375 Val=30/05/2021 Qtde=120 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	0102	5102	CPR	120	0,440	52,80	0,00	0,00		0,00
5637	CLOR.SODIO 0,9% 10ML FARMACE Lote=20A10052D Val=30/01/2022 Qtde=200 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	AMP	200	0,480	96,00	0,00	0,00		0,00
7560	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML GENERICO (CXA 60 FRC) FARMACE Lote=DB18I389 Val=30/09/2020 Qtde=4 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898166041165	30039099	0102	5102	FRC	4	2,670	10,68	0,00	0,00		0,00
6704	.DIAZEPAN 10MG/2ML GENERICO (B1) (CXA 100 AMP) SANTISA Lote=20102219 Val=30/07/2021 Qtde=100 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404220673	30039074	0102	5102	AMP	100	0,780	78,00	0,00	0,00		0,00
6740	DRAMIN B6 CP Lote=458890 Val=30/09/2021 Qtde=30 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	0102	5102	CPR	30	0,620	18,60	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:-34475- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

doc 72
17/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.284-4
Financeiro - SCI

pdfelement

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.038.152
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0381 5214 1808 9340
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

000114

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135200217734132 16/03/2020 18:32:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0393	DRAMIN B6 DL INJ IV 10ML (CXA 100 AMP) ALTANA PHARMA Lote=11682196 Val=30/06/2021 Qtde=100 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	0102	5102	AMP	100	4,309	430,90	0,00	0,00		0,00
2181	D.SODIO 50MG CP BELFAREN Lote=69083 Val=30/06/2021 Qtde=20 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	[illegible]	[illegible]	5102	[illegible]	20	0,200	4,00	0,00	0,00		0,00
1810	ESCOPOLAMINA BROM. 10MG CP UNI HIOSCIN (HIOCINA SIMPLES) (CXA 20 CPR) UNIAO QUIMICA Lote=1847435 Val=30/11/2020 Qtde=60 PMC=0,000 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896006238706	30049069	0102	5102	CPR	60	0,460	27,60	0,00	0,00		0,00
3029	ESCOPOLAMINA BROM.+DIPIRONA INJ 5ML HIOSPAN (HIOSCINA COMPOSTA 5ML) Lote=2842188 Val=30/06/2021 Qtde=840 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	UNI	840	2,345	1.969,80	0,00	0,00		0,00
8425	IBUPROFENO 600MG CP C/30 GEOLAB IBUVIX (CXA 30 CPR) GEOLAB Lote=1813273 Val=30/11/2020 Qtde=120 PMC=0,000 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7899095244092	30049029	0102	5102	CPR	120	0,230	27,60	0,00	0,00		0,00
6286	LORATADINA 10MG CP LORATAMED (CXA 12 CPR) CIMED Lote=1913536 Val=30/07/2021 Qtde=60 PMC=0,000 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896523202822	30049079	0102	5102	CPR	60	0,460	27,60	0,00	0,00		0,00
0960	MINILAX BG 7 X 6,5G (SORBITOL LAURILSULFATO DE SODIO) (CXA 7 UNI) EUROFARMA Lote=639682 Val=30/10/2021 Qtde=7 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	UNI	7	5,790	40,53	0,00	0,00		0,00
4396	.MORFINA 0,2MG/ML 1ML DIMORF ESTERIL (AI) (CXA 50 FRC) CRISTALIA Lote=19020597 Val=28/02/2021 Qtde=50 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896676400182	30049099	0102	5102	FRC	50	3,880	194,00	0,00	0,00		0,00
1144	PREDNISOLONA SOL 3MG/ML 60ML GENERICO (CXA 50 FRC) HIPOLABOR Lote=882/19 Val=30/08/2021 Qtde=50 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	FRC	50	3,280	164,00	0,00	0,00		0,00
837	SACCHAROMYCES B. 200MG/G (1G) ENV REPOFLOR Lote=113896 Val=30/10/2021 Qtde=4 PMC=0,000 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	ENV	4	1,970	7,88	0,00	0,00		0,00
1168	SORO GF 1000ML FR SF Lote=19075137 Val=30/07/2021 Qtde=36 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	FRC	36	4,140	149,04	0,00	0,00		0,00
5255	SORO GLICOSE 5% 1000ML KP FRESENIUS Lote=74NK4058 Val=08/09/2021 Qtde=64 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7897947706552	30049099	0102	5102	BOL	64	3,960	253,44	0,00	0,00		0,00
3089	TOPCOID 5MG/G 40G GEL POLISSULF MUCOPOLISACARIDEO (CXA 1 TUB) UNIAO QUIMICA Lote=1915567 Val=30/04/2022 Qtde=2 PMC=0,000 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896006280507	30049099	0102	5102	TUB	2	6,900	13,80	0,00	0,00		0,00

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

Remover marca d'água agora
pdfelement

Remover marca d'água agora

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.038.177
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
000115

CHAVE DE ACESSO
3520 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0381 7719 1969 7732
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135200221912969 17/03/2020 18:21:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	17/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
R. SAO PEDRO, 30	CENTRO		18460-000	17/03/2020
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		18:11:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 38177 Valor Orig: 2.247,03 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.247,03

001 07/04/2020 2.247,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.247,03

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.247,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
3377	AGULHA 25X6 INJEX (CXA 100 UNI) INJEX LOTE: 727/18	90183219	0102	5102	UNI	400	0,060	24,00	0,00	0,00		0,00
1659	AGULHA 30X7 CX C/100 INJEX (CXA) INJEX LOTE: 668/17	90183219	0102	5102	CXA	30	5,950	178,50	0,00	0,00		0,00
8	CATETER INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL N. REG. 10196320024 - LOTE:33297	90183929	0102	5102	UNI	8	47,000	376,00	0,00	0,00		0,00
8301	CATETER INTRACATH 22G X 12 BIOMEDICAL (22X30CM) (0 UNI) BIOMEDICAL LOTE:33647	90183929	0102	5102	UNI	1	30,410	30,41	0,00	0,00		0,00
0899	EQUIPO INFUSAO SANGUE C DUP/SLIP/1,5M 0401G-EMBRAMED (PCT 150 UNI) EMBRAMED LOTE:1800047729 Q:30 LOTE:1800050954 Q:20	90189010	0102	5102	UNI	50	2,800	140,00	0,00	0,00		0,00
8099	GEL CONDUTOR INCOLOR PARA ULTRASSOM 300GR SONIC PLUS (0 FRC) SONIC LOTE:181212	30067000	0102	5102	FRC	1	3,504	3,50	0,00	0,00		0,00
4297	MICROPORE 25X10 2,5CM X 10M (PCT 12 UNI) MISSNER LOTE: CAM17601	30051090	0102	5102	UNI	36	2,028	73,01	0,00	0,00		0,00
8247	PROPE DESCARTAVEL BRANCO 20G C/100 (0 PCT) FOX LOTE:146/19 Q:4 LOTE:148/19 Q:6	62101000	0102	5102	PCT	10	5,760	57,60	0,00	0,00		0,00
5286	PVPI - DEGERMANTE 1000ML SEPTMAX LOTE: 13	30049099	0102	5102	FRC	12	16,464	197,57	0,00	0,00		0,00
5554	PVPI TINTURA 1000ML SEPTMAX	30049099	0102	5102	FRC	12	15,480	185,76	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:-34494- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X

RESERVADO AO FISCO

doc 71.
19/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 30.320.264-4

pdfelement

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.038.177
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

000116

CHAVE DE ACESSO
3520 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0381 7719 1969 7732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135200221912969 17/03/2020 18:21:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
	LOTE: 1											
8230	SERINGA 10ML S/A SLIP INJEX 450 (CXA 450 UNI) INJEX LOTE:1747/19	90183119	0102	5102	UNI	1.800	0,230	414,00	0,00	0,00		0,00
7953	SERINGA 20ML S/A SLIP INJEX C/300 (CXA 300 UNI) INJEX LOTE:1292/19	90183119	0102	5102	UNI	1.500	0,360	540,00	0,00	0,00		0,00
3059	SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA (PCT 10 UNI) MEDSONDA LOTE: 51025	90183929	0102	5102	UNI	10	1,056	10,56	0,00	0,00		0,00
8454	SONDA NASOGASTRICA N 18 LONGA (UNI) FOYOMED LOTE:FY1804027	90183929	0102	5102	UNI	10	1,092	10,92	0,00	0,00		0,00
[illegible]	TALA METALICA C/ESPUMA 16 X 18CM C/12UNI MEDIA M-SO LOTE:200568	90211020	0102	5102	UNI	1	5,200	5,20	0,00	0,00		0,00

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

pdfelement

Remover marca d'água agora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.234.662
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

000117

CHAVE DE ACESSO
4120 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2346 6217 0154 8349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141200049667495 13/03/2020 14:23:12
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: 13/03/2020
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 18460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: ITARARE	FONE/FAX: (15) 3532-3783	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

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

001 10/04/20 R$ 6.810,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.810,50	VALOR DO ICMS: 771,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 1.850,14	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.810,50
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 6.810,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 44.914.992/0017-03
ENDEREÇO: R RIO GRANDE DO NORTE, 1200	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.30319-14
QUANTIDADE: 89 / ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO: 1119,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19422	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA(NAUSICALM B6)IM 50MG/1ML(S) CX/C/50 AMP UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049711280027 PMC=0,00 Lote=1947867 Qtd=3 Fab=05/12/2019 Val=31/12/2021 Cod Barras (cEan): 7896006272717	30045090	500	6108	CX	3	59,50	178,50	178,50	21,42	12	57,28
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP19M394 Qtd=10 Fab=16/12/2019 Val=16/12/2021 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	10	50,00	500,00	500,00	60,00	12	160,45
23172	ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 40MG SERINGAS NR 32(S) CX/C/10 UN MYLAN cProdANVISA=1883000210063 PMC=0,00 Lote=JB942 Qtd=4 Fab=01/04/2019 Val=31/03/2021 Cod Barras (cEan): 7898560663314	30049099	200	6108	CX	4	143,00	572,00	572,00	22,88	4	150,61
24912	FENOBARBITAL (FENOCRIS) 100MG/ML 2ML -LISTA B1(S).- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800160197 PMC=43,55 Lote=19100125 Qtd=2 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2021 Cod Barras (cEan): 7896676431278	30049069	000	6108	CX	2	42,50	85,00	85,00	10,20	12	27,28
1[illegible]	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LWK Qtd=1 Fab=12/12/2019 Val=30/11/2021 Cod Barras (cEan): 7898415823016	30049099	500	6108	CX	1	42,00	42,00	42,00	5,04	12	11,06
22537	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G) UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101190064 PMC=0,00 Lote=0000135601 Qtd=50 Fab=16/01/2020 Val=16/01/2022 Cod Barras (cEan): 7896727869678	30049066	000	6108	UN	50	4,50	225,00	225,00	27,00	12	72,20
22489	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-411798	30049099	000	6108	CX	33	62,00	2.046,00	2.046,00	245,52	12	538,71

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$454,39.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28/D
PED: 401789 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: LUCIANA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.850,14 (27,17%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18126, 18621, 19422, 22489, 22492, 22495, 22507, 22537, 23172, 24912, 25238) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 454,39. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG 41.820.264-4
Almoxarifado - SCI

COLETOR
061

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/03/2020,Valor Total: R$6.810,50, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.234.662 SÉRIE: 1

pdfelement

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.234.662
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

000118

CHAVE DE ACESSO
4120 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2346 6217 0154 8349

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

Remover marca d'água agora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200049667495 13/03/2020 14:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310520027 PMC=0,00 Lote=657073 Qtd=33 Fab=08/01/2020 Val=08/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447565											
25238	SORO FISIOLOGICO 1000ML (BOLSA) COD-421337 CX/C/15 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470062 PMC=0,00 Lote=663594 Qtd=17 Fab=14/02/2020 Val=14/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447633	30049099	000	6108	CX	17	54,00	918,00	918,00	110,16	12	241,71
22492	SORO FISIOLOGICO 250ML (BOLSA) COD-411784 CX/C/40 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470046 PMC=0,00 Lote=628990 Qtd=4 Fab=15/07/2019 Val=15/07/2021 Cod Barras (cEan): 7898919447619	30049099	000	6108	CX	4	91,00	364,00	364,00	43,68	12	95,84
22495	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-411789 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470021 PMC=0,00 Lote=660009 Qtd=3 Fab=27/01/2020 Val=27/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447435	30049099	000	6108	CX	3	58,00	174,00	174,00	20,88	12	45,81
22495	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-411789 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310470021 PMC=0,00 Lote=660661 Qtd=25 Fab=30/01/2020 Val=30/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447435	30049099	000	6108	CX	25	58,00	1.450,00	1.450,00	174,00	12	381,79
22507	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-411795 CX/C/25 UN EUROFARMA cProdANVISA=1004310500115 PMC=0,00 Lote=663010 Qtd=4 Fab=12/02/2020 Val=12/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447534	30049099	000	6108	CX	4	64,00	256,00	256,00	30,72	12	67,40

pdfelement

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.300,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166) - RUA SAO PEDRO, 030 CENTRO ITARARE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000119

NFe Nº. 000.029.854
Série 001

Remover marca d'água agora

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.029.854
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0298 5410 1124 7910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135200221861037 - 17/03/2020 18:02:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (2026-166)			**50.055.250/0001-05**	**17/03/2020**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 030	**CENTRO**		**18460-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	**SP**	**1535324359**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	24/03/2020
Valor	R$ 1.300,00

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
1.300,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
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	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP	**0-Remetente**				**17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALBERICO PASQUARELLI,248		**BAURU**		**SP**	**209502998115**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**3,800**	**3,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
39712	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML/EUROFARMA G- Lote: 656689A Qtd: 100 Fab: 01/20 Val: 11/21	30049069	000	5102	FA	100	13,0000	1.300,00	1.300,00	156,00		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:1124791
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 174,85 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
Doc. 70
18/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG 40.320.261-4
Auditor Fiscal - SCI

Impresso em 17/03/2020 as 18:02:50

www.geweb.com.br

pdfelement

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
1
Nº 000.003.451
Série 001
Folha 1/1

000120

CHAVE DE ACESSO
3520 0305 8951 0500 0170 5500 1000 0034 5117 0653 1984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200210496456 13/03/2020 15:11:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
542020290110		05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ			50.055.250/0001-05	13/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO		18460-000	13/03/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP	(15)3532-3783		15:10:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	
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

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3451 - Valor Original: R$ 3.763,92 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.763,92

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/04/2020
Valor	R$ 3.763,92

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	767,76 (20,40 %)	3.763,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.763,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE				82.110.818/0011-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida José Fortunato Molina, 2	BAURU			SP	209424213111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			19,200	19,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	INDICADOR BIOLOGICO 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
326	DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N / GALÃO 5 LITROS | DNGL	34011110	0102	5102	UN	1,0000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	PAPEL GRAU YIPAK VERDE 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
411	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL | BD-02	38220090	0102	5102	UN	50,0000	13,0000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
472	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 30 X 100	48115129	0102	5102	UN	1,0000	119,7800	0,00	119,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
118 - (LOTE 2021-10) 472 - (LOTE CPKPGC-1806) 398 - (LOTE: YIPAK05-16025 VAL: 20/12/2022) 411 - (LOTE: 20190415) COND DE PGTO: 30 DIAS Banco do Brasil AG: 037-X C: 252978-5 ORDEM DE COMPRA: 260
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 114,05
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Tributos aproximados R$ 198,36 Fed., R$ 569,40 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.1.A

RESERVADO AO FISCO

EG 13.1.1
doc 67.
17/03/2020
Marcelo Delvente Biscaia
RG 40.320.264-4
SSP/Unifado - SCI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2020 15:11:15

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

Remover marca d'água agora
pdfelement

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1274640 FL 1 / 1
SÉRIE 1

000121

CHAVE DE ACESSO
3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2746 4012 5467 6120

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

Remover marca d'água agora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200230270644 19/03/2020 20:48:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	19/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO		18460-000	19/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1274640/1	30/03/2020	504,00						

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
504,00	90,72	0,00	0,00	504,00

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	504,00

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00275	11,739	11,739

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M26428 Q: 288,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2022	30039099	000	5102	PC	288,00	1,75	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00

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

parclement

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/03/2020 Pedido: 1582057 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1582057 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

doc. 78
23/03/2020

Marcelo Delvente Biscaia
RG 40.820.264-4
Almoxarifado - SCI

Remover marca d'água agora

000122

Sicredi

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/03/2020 09:50:52

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	JURANDIR LOPES PINHEIRO
CPF/CNPJ Favorecido:	931.392.508-78
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	36110-0
Data do Pagamento:	25/03/2020
Valor Total (R$):	2.013,08
Autenticação Eletrônica:	E357.5E45.6617.7727.5C70.452B.6A0E.DB91
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	33

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

000123

Sicredi

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 26/03/2020 09:50:53

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	SANDRA MARA PROBST
CPF/CNPJ Favorecido:	040.692.988-27
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35432-5
Data do Pagamento:	25/03/2020
Valor Total (R$):	2.113,18
Autenticação Eletrônica:	7DBF.1A54.A3FD.CFDD.DD68.6B83.40DC.F746
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	33

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000124

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:33

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:	27/03/2020
Valor Total (R$):	2.333,74
Autenticação Eletrônica:	E1F2.AAEA.D43A.C5DA.E040.3629.1BB2.069B
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000125

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:34

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ADRIANA CRISTINA SILVA NETO
CPF/CNPJ Favorecido:	341.295.568-00
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	36002-3
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	3.186,47
Autenticação Eletrônica:	EE64.4735.285F.33DB.421D.60B0.3631.B0C9
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000126

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANT
CPF/CNPJ Favorecido:	202.556.778-20
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35313-2
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.358,61
Autenticação Eletrônica:	D227.DF3A.D566.BA05.3C65.5D39.8183.F3BF
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

000127

Sicredi

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ALEIDE NUNES MOURA
CPF/CNPJ Favorecido:	890.729.878-53
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35592-5
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.578,38
Autenticação Eletrônica:	4946.9A61.82EE.2080.AF3B.C2C0.A154.C7CD
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

000128

Remover marca d'água agora

Sicredi

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:36

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	AMAURI EDSON URBANSKI
CPF/CNPJ Favorecido:	749.658.838-53
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35744-8
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	951,69
Autenticação Eletrônica:	F837.272A.6C7D.5C32.3265.C9E2.06D0.BF57
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Sicredi

000129

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ARACI DE MORAES
CPF/CNPJ Favorecido:	040.153.938-56
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35597-6
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.402,40
Autenticação Eletrônica:	A48E.C6FF.6D3E.9605.4319.BE8F.207C.61F5
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000130

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIG
CPF/CNPJ Favorecido:	311.404.578-29
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	36310-3
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	2.391,71
Autenticação Eletrônica:	9CF9.BF83.C68E.0BA1.FA91.B039.4E7B.9A56
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000131

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ELIANA DE SOUZA ISOBE
CPF/CNPJ Favorecido:	931.396.758-87
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35735-9
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.578,38
Autenticação Eletrônica:	DABB.E862.9AC7.F7D2.8574.C9DE.7375.667D
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000132

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:37

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	ELISEU CAPUTO SAO PEDRO
CPF/CNPJ Favorecido:	002.417.428-97
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35747-2
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	2.758,97
Autenticação Eletrônica:	FF45.6A2D.841C.8384.928E.F0D1.7EF4.53B1
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000133

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	JANAINA DE SOUZA ALMEIDA
CPF/CNPJ Favorecido:	397.683.488-28
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	36003-1
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	3.459,07
Autenticação Eletrônica:	484A.149A.E162.CB45.7386.9524.B323.7E74
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000134

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	JOSE PEDRO RIBEIRO
CPF/CNPJ Favorecido:	752.844.808-72
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35587-9
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.548,38
Autenticação Eletrônica:	A533.863C.E3E5.7721.AD62.AD8C.7DB6.B6CA
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

000135

Remover marca d'água agora

Sicredi

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:38

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREI
CPF/CNPJ Favorecido:	037.644.759-19
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35679-4
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	2.289,43
Autenticação Eletrônica:	0034.62AB.73E6.C90C.D6AA.7913.9C4D.77FA
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000136

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	OSWALDO COSTA TEIXEIRA
CPF/CNPJ Favorecido:	031.866.998-60
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	39322-3
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.677,22
Autenticação Eletrônica:	6685.EAED.9CC6.FE40.A40D.D237.9041.D4F8
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000137

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:39

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	PAULA HERLEMANN LOPES DE JESUS
CPF/CNPJ Favorecido:	407.125.218-95
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	38097-0
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	795,37
Autenticação Eletrônica:	582E.2763.C343.3DA4.31E2.B6EF.FCFE.4237
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000138

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	SANDRA REGINA BATISTA
CPF/CNPJ Favorecido:	197.455.798-74
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35686-7
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	2.000,05
Autenticação Eletrônica:	73BC.537B.DC10.8452.78E1.DBEB.564C.8E2C
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000139

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	SUELI ROLIM CARNEIRO
CPF/CNPJ Favorecido:	841.707.609-30
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35552-6
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.326,16
Autenticação Eletrônica:	A08D.D966.7BAD.B99F.7F1B.F3CF.8F11.FD9D
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

Remover marca d'água agora

Sicredi

000140

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:40

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada:	SANTA CASA DE MISERI
Forma de Lançamento:	CTA. SALARIO P/ CC SICREDI
Cooperativa Origem:	0753
Conta Origem:	34293-9
Favorecido:	TEREZA DE JESUS ROBERTO RIBEIR
CPF/CNPJ Favorecido:	187.062.338-05
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35737-5
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.971,55
Autenticação Eletrônica:	ADF7.6F67.3560.CBA5.85F1.4344.4F53.44DE
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

000141

Remover marca d'água agora

Sicredi

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 30/03/2020 09:21:41

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 LOPES PINHEIRO
CPF/CNPJ Favorecido:	400.919.648-30
Cooperativa Destino:	0753
Conta Destino:	35067-2
Data do Pagamento:	27/03/2020
Valor Total (R$):	1.382,36
Autenticação Eletrônica:	0962.F3A3.FCC9.9275.3737.38CF.DDFC.CD2B
Modalidade de Pagamento:	ARQUIVO ELETRONICO
Código da Empresa:	I74
Número Sequencial do Arquivo:	34

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

pdfelement

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

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

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000142

NF-e Nº. 0022835 SÉRIE 1

Remover marca d'água agora

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLOC 01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 0022835 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4120 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0228 3519 1136 0503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141200052929550 18/03/2020 15:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	18/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO		18460-000	18/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0022835/1	30/03/2020	4.515,00						

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
4.515,00	541,80	0,00	0,00	4.515,00

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	4.515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	LONDRINA	PR	9031855206

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43,00	VOLUME(S)		0,35556	124,700	124,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 20B8123C Q: 8.600,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30039099	000	6108	AP	8.600,00	0,525	4.515,00	4.515,00	541,80	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
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/03/2020 Pedido: 1579285 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1579285 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 13390. Validade: 16/07/2020. MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 270,90 |

RESERVADO AO FISCO

Doc 27/03/2020

Marcelo Dalvente Biscaia
RG: 40.329.264-4
Almoxarifado - SCI

pdfelement