



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

pdfelement



000001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente à **SUBVENÇÃO**, autorizado pela **Lei Municipal 3254 de 30/03/2010**, o valor de **R\$ 497.995,33** (Quatrocentos e Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Três Centavos).

Sendo:

- R\$ 400.000,00 recebido dia 14/08/2020 – Subvenção de Agosto de 2020
- R\$ 97.995,33 recebido dia 20/08/2020 – Subvenção de Agosto de 2020

Itararé, 08 de Setembro de 2020.

Recb 08/10/20

Marlene Ferreira de Oliveira
Marlene Ferreira de Oliveira

CPF: 026.945.378-47
Gerente de Tesouraria

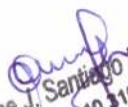


000002

RECIBO

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

Itararé (SP), 14 de Agosto de 2020.


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


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



000003

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 97.995,33 (Noventa e Sete Mil, Novecentos e Noventa e Cinco Reais, e Trinta e Três Centavos);** referente à Subvenção do mês de **AGOSTO DE 2020.**

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

Itararé (SP), 20 de Agosto de 2020.


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


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

000004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AGOSTO DE 2020

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

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
31/07/2020	Saldo Anterior				R\$ 20,90		3
05/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.088.000	R\$ -	R\$ 3.162,07	R\$ (3.141,17)	D	1
05/08/2020	Tarifa Pacote de Serviços	892.181.001.123.159	R\$ -	R\$ 84,00	R\$ (3.225,17)	D	3
05/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 3.225,17	R\$ -	R\$ -	C	4
07/08/2020	Impostos	80.701	R\$ -	R\$ 100,72	R\$ (100,72)	D	1
07/08/2020	Impostos	80.702	R\$ -	R\$ 29.740,45	R\$ (29.841,17)	D	1
07/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 29.841,17	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
14/08/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 400.000,00	R\$ -	R\$ 400.000,00	C	1
14/08/2020	TED Devolvida	400.006	R\$ 5.405,76	R\$ -	R\$ 405.405,76	C	4
14/08/2020	TED Devolvida	600.007	R\$ 9.910,56	R\$ -	R\$ 415.316,32	C	4
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.001.585	R\$ -	R\$ 17.343,48	R\$ 397.972,84	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 6.126,53	R\$ 391.846,31	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 1.835,96	R\$ 390.010,35	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.013.961	R\$ -	R\$ 11.149,38	R\$ 378.860,97	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 8.423,98	R\$ 370.436,99	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.018.572	R\$ -	R\$ 1.632,23	R\$ 368.804,76	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.023.683	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 368.104,76	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 18.920,16	R\$ 349.184,60	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 9.955,61	R\$ 339.228,99	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.530.000.025.867	R\$ -	R\$ 11.870,15	R\$ 327.358,84	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 6.757,20	R\$ 320.601,64	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 10.338,52	R\$ 310.263,12	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 18.582,30	R\$ 291.680,82	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 287.926,82	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 286.049,82	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 476,75	R\$ 285.573,07	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.021.248	R\$ -	R\$ 13.514,40	R\$ 272.058,67	D	1
14/08/2020	Transferência Enviada	552.898.000.016.968	R\$ -	R\$ 21.120,00	R\$ 250.938,67	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 250.038,67	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 241.930,03	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.403	R\$ -	R\$ 14.696,91	R\$ 227.233,12	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404	R\$ -	R\$ 9.122,22	R\$ 218.110,90	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405	R\$ -	R\$ 8.615,43	R\$ 209.495,47	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406	R\$ -	R\$ 3.040,74	R\$ 206.454,73	D	1

14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.407	R\$ -	R\$ 5.067,90	R\$ 201.386,83	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.408	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 193.278,19	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.409	R\$ -	R\$ 6.081,48	R\$ 187.196,71	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.410	R\$ -	R\$ 1.161,32	R\$ 186.035,39	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.411	R\$ -	R\$ 39.886,25	R\$ 146.149,14	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.412	R\$ -	R\$ 9.189,79	R\$ 136.959,35	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.413	R\$ -	R\$ 3.672,00	R\$ 133.287,35	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.414	R\$ -	R\$ 6.757,20	R\$ 126.530,15	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.415	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 121.124,39	D	4
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.416	R\$ -	R\$ 17.280,00	R\$ 103.844,39	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.417	R\$ -	R\$ 16.217,28	R\$ 87.627,11	D	1
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.418	R\$ -	R\$ 9.910,56	R\$ 77.716,55	D	4
14/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.419	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ 72.310,79	D	1
14/08/2020	Impostos	81.420	R\$ -	R\$ 5.147,03	R\$ 67.163,76	D	1
14/08/2020	Impostos	81.421	R\$ -	R\$ 15.955,80	R\$ 51.207,96	D	1
14/08/2020	Impostos	81.422	R\$ -	R\$ 500,80	R\$ 50.707,16	D	1
14/08/2020	Impostos	81.423	R\$ -	R\$ 220,40	R\$ 50.486,76	D	1
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.300	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.476,31	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.301	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.465,86	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.302	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.455,41	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.303	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.444,96	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.304	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.434,51	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.305	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.424,06	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.306	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.413,61	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.307	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.403,16	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.308	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.392,71	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.309	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.382,26	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.310	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.371,81	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.311	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.361,36	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.312	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.350,91	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.313	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.340,46	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.314	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.330,01	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.315	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.319,56	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.316	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.309,11	D	3
14/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	832.271.200.392.317	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ 50.298,66	D	3
14/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 50.298,66	R\$ -	D	4
17/08/2020	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.701	R\$ -	R\$ 9.910,56	R\$ (9.910,56)	D	1
17/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	892.301.200.608.642	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (9.921,01)	D	3
17/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 9.921,01	R\$ -	R\$ -	C	4
18/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.004.915	R\$ -	R\$ 881,60	R\$ (881,60)	D	1
18/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.010.685	R\$ -	R\$ 4.671,20	R\$ (5.552,80)	D	1
18/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.011.469	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (8.368,30)	D	1
18/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.019.851	R\$ -	R\$ 1.055,81	R\$ (9.424,11)	D	1

000006

18/08/2020	Transferência Enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (13.928,91)	D	1
18/08/2020	Transferência Enviada	552.530.000.001.508	R\$ -	R\$ 4.634,72	R\$ (18.563,63)	D	1
18/08/2020	Transferência Enviada	552.677.000.018.332	R\$ -	R\$ 1.551,34	R\$ (20.114,97)	D	1
18/08/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.801	R\$ -	R\$ 2.375,85	R\$ (22.490,82)	D	1
18/08/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.802	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ (26.244,82)	D	1
18/08/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.803	R\$ -	R\$ 10.886,60	R\$ (37.131,42)	D	1
18/08/2020	TED Transf. Eletr. Disponiv	81.804	R\$ -	R\$ 1.923,92	R\$ (39.055,34)	D	1
18/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	842.311.200.173.472	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (39.065,79)	D	3
18/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	842.311.200.173.473	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (39.076,24)	D	3
18/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	842.311.200.173.474	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (39.086,69)	D	3
18/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	842.311.200.173.475	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (39.097,14)	D	3
18/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 39.097,14	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
20/08/2020	Transferência Recebida	550.420.000.008.667	R\$ 97.995,33		R\$ 97.995,33	C	1
20/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 97.995,33	R\$ -	D	4
27/08/2020	TED	82.701	R\$ -	R\$ 19.205,90	R\$ (19.205,90)	D	1
27/08/2020	Tar DOC/TED Eletrônico	862.401.200.086.768	R\$ -	R\$ 10,45	R\$ (19.216,35)	D	3
27/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ 19.216,35	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/08/2020	Transferência Recebida	550.420.000.006.754	R\$ 334,80	R\$ -	R\$ 334,80	C	3
31/08/2020	BB RF CP Aut Empresa	5	R\$ -	R\$ 334,80	R\$ (0,00)	D	4
31/08/2020	SALDO				R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
SALDO ANTERIOR, CONF. EXTRATO				R\$ -
RECURSO DE SUBVENÇÃO	1	R\$ 497.995,33	R\$ 450.688,28	R\$ 47.307,05
RECURSO DE SUBVENÇÃO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 334,80	R\$ 334,80	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 116.617,16	R\$ 163.945,11	R\$ (47.327,95)
TOTAL		R\$ 614.947,29	R\$ 614.968,19	R\$ (20,90)

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

RECURSO DE SUBVENÇÃO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 70.318,91
(+) Valor Recebido	R\$ 497.995,33
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 6,12
(-) Valor Utilizado	R\$ 450.688,28
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 117.632,08

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ 630,65
(+) Valor Recebido	R\$ 334,80
(-) Valor Utilizado	R\$ 334,80
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 630,65

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 118.262,73
--	-----------------------

000008

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS
AGOSTO 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
TELEFONE:	(15) 3532 - 4096 / 3532-5882 / 3532-3784 / 3531-2710
ENDEREÇO:	Rua São Pedro, 30
CEP:	18.460 - 009
RESPONSÁVEL ENTIDADE:	ORLANDO NUNES DA SILVA

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

ORIGEM DO RECURSO	PARCELA REF. MÊS	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	VALORES PREVISTOS	DATA DE RECEBIMENTO	VALOR RECEBIDO
			R\$ 497.995,33		
MUNICIPAL	AGOSTO	TRANSF		14/08/2020	R\$ 400.000,00
MUNICIPAL	AGOSTO	TRANSF		20/08/2020	R\$ 97.995,33

RECEITA DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$ 497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$ 70.318,91
SALDO DE RECURSO PRÓPRIOS MÊS ANTERIOR	R\$ 609,75
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 6,12
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 355,70
TOTAL	R\$ 569.285,81

000009

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
31/07/2020	AUTO POSTO FABRI LTDA	45986	COMBUSTIVEL REF JULHO 2020	550.420.000.088.000	MUNICIPAL	R\$ 3.162,07
07/08/2020	IMPOSTOS - FGTS	...	FGTS - FH PGTO JULHO DE 2020	80.701	MUNICIPAL	R\$ 100,72
07/08/2020	IMPOSTOS - FGTS	...	FGTS - FH PGTO JULHO DE 2020	80.702	MUNICIPAL	R\$ 29.740,45
12/08/2020	CONSULTORIO PANARELLO CINTRA LTDA	660	PL CL PEDIATRIA JULHO 2020	550.420.000.001.585	MUNICIPAL	R\$ 17.343,48
11/08/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	405	PL DIST ORTOPEdia JULHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 6.126,53
11/08/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	406	ATEND ORTOPEdia JULHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$ 1.835,96
13/08/2020	CLINICA MEDICA MORSCHER LTDA	317	PL CL PEDIATRIA JULHO 2020	550.420.000.013.961	MUNICIPAL	R\$ 11.149,38
11/08/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	1031	PL DIST ORTOPEdia JULHO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 8.423,98
11/08/2020	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	1030	ATEND ORTOPEdia JULHO 2020	550.420.000.018.572	MUNICIPAL	R\$ 1.632,23
11/08/2020	OREFICE NOGUEIRA CLINICA MEDICA LTDA	3	REMOÇÃO PAC JULHO 2020	550.420.000.023.683	MUNICIPAL	R\$ 700,00
13/08/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	131	PL P. SOCORRO JULHO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 18.920,16
13/08/2020	POLICLINICA ITARARE LTDA	130	PL D. CL MEDICA JULHO 2020	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 9.955,61
11/08/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	810	PL D. CL CIRURGICA JULHO 2020	552.530.000.025.867	MUNICIPAL	R\$ 11.870,15
11/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	558	PL P. SOCORRO JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 6.757,20
11/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	559	PL D. CL MEDICA JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 10.338,52
11/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	563	PL CL PEDIATRIA JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 18.582,30
11/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	560	DIREÇÃO TÉCNICA JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
11/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	561	DIR PR SOCORRO JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
11/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	562	REMOÇÃO PAC JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$ 476,75
11/08/2020	MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MEDICA	8	PL P. SOCORRO JULHO 2020	552.677.000.021.248	MUNICIPAL	R\$ 13.514,40
11/08/2020	DIEGO ROBERTO CALSONE	65	PL CL PEDIATRIA JULHO 2020	552.898.000.016.968	MUNICIPAL	R\$ 21.120,00
11/08/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	260	REMOÇÃO PAC JULHO 2020	81.401	MUNICIPAL	R\$ 900,00
11/08/2020	HENIN AMIN CHUERY - ME	449	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.402	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
11/08/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	440	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.403	MUNICIPAL	R\$ 14.696,91
11/08/2020	FAIÇAL E PIZZOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	68	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.404	MUNICIPAL	R\$ 9.122,22
11/08/2020	CENTRO MEDICO TASSINARI LTDA	95	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.405	MUNICIPAL	R\$ 8.615,43
11/08/2020	JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA E CIA LTDA	273	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.406	MUNICIPAL	R\$ 3.040,74
11/08/2020	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA	139	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.407	MUNICIPAL	R\$ 5.067,90
11/08/2020	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	120	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.408	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
11/08/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1082	PL OBSTETRICIA JULHO 2020	81.409	MUNICIPAL	R\$ 6.081,48
11/08/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	661	ATEND ORTOPEdia JULHO 2020	81.410	MUNICIPAL	R\$ 1.161,32
11/08/2020	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	827	PL DIST ANESTESIA JULHO 2020	81.411	MUNICIPAL	R\$ 39.886,25
11/08/2020	F.T. SERVIÇOS MEDICOS	662	PL DIST ORTOPEdia JULHO 2020	81.412	MUNICIPAL	R\$ 9.189,79
11/08/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	259	PL D. CL MEDICA JULHO 2020	81.413	MUNICIPAL	R\$ 3.672,00
11/08/2020	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	439	PL P. SOCORRO JULHO 2020	81.414	MUNICIPAL	R\$ 6.757,20
11/08/2020	CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE LTDA	258	PL P. SOCORRO JULHO 2020	81.416	MUNICIPAL	R\$ 17.280,00

000010

11/08/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	214	PL P SOCORRO JULHO 2020	81.417	MUNICIPAL	R\$	16.217,28
12/08/2020	COELHO E GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	154	PL P SOCORRO JULHO 2020	81.419	MUNICIPAL	R\$	5.405,76
14/08/2020	IMPOSTOS - DARF	---	DARF - 1708 MEDICOS JUNHO/20	81.420	MUNICIPAL	R\$	5.147,03
14/08/2020	IMPOSTOS - DARF	---	DARF - 5952 MEDICOS JUNHO/20	81.421	MUNICIPAL	R\$	15.955,80
14/08/2020	IMPOSTOS - DARF	---	DARF 0568 - MEDICOS JUNHO/20	81.422	MUNICIPAL	R\$	500,80
14/08/2020	IMPOSTOS - GPS	---	GPS - 2305 MEDICOS JUNHO/2020	81.423	MUNICIPAL	R\$	220,40
11/08/2020	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	565	PL CL PEDIATRIA JULHO 2020	81.701	MUNICIPAL	R\$	9.910,56
17/08/2020	ROSINETE GONCALVES DE CASTRO	83	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	550.420.000.004.915	MUNICIPAL	R\$	881,60
17/08/2020	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	160	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	550.420.000.010.685	MUNICIPAL	R\$	4.671,20
17/08/2020	PAULO SHOSEY ANIYA LTDA	410	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	550.420.000.011.469	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
17/08/2020	CLINICA MEDICA PANSARDI EIRELI	96	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	550.420.000.019.851	MUNICIPAL	R\$	1.055,81
10/08/2020	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	177	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$	4.504,80
17/08/2020	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	811	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	552.530.000.001.508	MUNICIPAL	R\$	4.834,72
17/08/2020	JYS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	564	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	552.677.000.018.332	MUNICIPAL	R\$	1.551,34
17/08/2020	JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI	2918	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	81.801	MUNICIPAL	R\$	2.375,85
17/08/2020	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	216	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	81.802	MUNICIPAL	R\$	3.754,00
17/08/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1088	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	81.803	MUNICIPAL	R\$	10.886,60
17/08/2020	GESUALDI E CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1087	ATENÇÃO BÁSICA JULHO 2020	81.804	MUNICIPAL	R\$	1.923,92
27/08/2020	AMANDA BARROS AVILA		FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	2.415,90
27/08/2020	AMANDA MAYARA SOUZA PALHANO		FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	1.584,18
27/08/2020	JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	2.028,04
27/08/2020	JOHNNY EDWARD DIAS OLIVEIRA	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	2.284,76
27/08/2020	NAYARA DE OLIVEIRA SILVA	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	1.443,86
27/08/2020	RAQUEL ALMEIDA	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	1.707,43
27/08/2020	RENATA CRISTINA PAULINO OLIVEIRA	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	3.812,06
27/08/2020	SILMARA PIRES CAMARGO	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	1.464,13
27/08/2020	SIMONE APARECIDA PEREIRA	---	FH PGTO FÉRIAS SET. DE 2020	82.701	MUNICIPAL	R\$	2.465,54
31/08/2020	TARIFAS BANCARIAS	--	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	---	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	334,80
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 451.023,08

000011

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	450.688,28
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	334,80
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	451.023,08
REPASSE DE SUBVENÇÃO RECEBIDO	R\$	497.995,33
SALDO DE SUBVENÇÃO MÊS ANTERIOR	R\$	70.318,91
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	6,12
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	630,65
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	334,80
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	569.285,81
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	118.262,73
SALDO A SER DEVOLVIDO AO ÓRGÃO 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, 08 de Setembro de 2020



Extrato conta corrente

G331011227859540012
01/09/2020 12:40:33

000012

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			20,90 C
05/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.088.000	3.162,07 D	
				05/08 0420 88000-0 AUTO POSTO FAB			
05/08/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	892.181.001.123.159	84,00 D	
				Cobrança referente 05/08/2020			
05/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.225,17 C	0,00 C
07/08/2020		0000	13105	375 Impostos	80.701	100,72 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2020		0000	13105	375 Impostos	80.702	29.740,45 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.841,17 C	0,00 C
14/08/2020		0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	400.000,00 C	
				14/08 0420 8667-3 F M S RECEITAS			
14/08/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	400.006	5.405,76 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
14/08/2020		0000	14175	983 TED Devolvida	600.007	9.910,56 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.001.585	17.343,48 D	
				14/08 0420 1585-7 ANA CLAUDIA PA			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	6.126,53 D	
				14/08 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	1.835,96 D	
				14/08 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.013.961	11.149,38 D	
				14/08 0420 13961-0 CLIN MED MORSC			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	8.423,98 D	
				14/08 0420 18572-8 ITARARE PRO SA			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.018.572	1.632,23 D	
				14/08 0420 18572-8 ITARARE PRO SA			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.023.683	700,00 D	
				14/08 0420 23683-7 JULIANA OREFIC			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	18.920,16 D	
				14/08 0420 31969-4 POLICLINICA IT			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.031.969	9.955,61 D	
				14/08 0420 31969-4 POLICLINICA IT			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.025.867	11.870,15 D	
				14/08 2530 25867-9 BERNARDO T SOU			
14/08/2020		0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	6.757,20 D	
				14/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO			

14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	10.338,52 D
14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	18.582,30 D
14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	3.754,00 D
14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	1.877,00 D
14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO	552.677.000.018.332	476,75 D
14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2677 21248-2 MURILO J I D -	552.677.000.021.248	13.514,40 D
14/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada 14/08 2898 16968-4 DIEGO ROBERTO	552.898.000.016.968	21.120,00 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	81.401	900,00 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0310 24719593852 RACHEL SGUARIO SI	81.402	8.108,64 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	81.403	14.696,91 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL E PIZZ	81.404	9.122,22 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	81.405	8.615,43 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4039 007739852000144 JOSE HENRIQUE	81.406	3.040,74 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004788524000140 D A S E - CLI	81.407	5.067,90 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	81.408	8.108,64 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	81.409	6.081,48 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	81.410	1.161,32 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC	81.411	39.886,25 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	81.412	9.189,79 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	81.413	3.672,00 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	81.414	6.757,20 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3186 027119260000137 COELHO E GRAS	81.415	5.405,76 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0281 025405510000170 CAROLINA REST	81.416	17.280,00 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	81.417	16.217,28 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	81.418	9.910,56 D
14/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3186 02837186503 ULISSES COELHO JU	81.419	5.405,76 D

000013

14/08/2020	0000	13105	375 Impostos	81.420	5.147,03 D	Remove marca d'água agora
			DARF - 50.055.250/0001-05 -1708			
14/08/2020	0000	13105	375 Impostos	81.421	15.955,80 D	000014
			DARF - 50.055.250/0001-05 -5952			
14/08/2020	0000	13105	375 Impostos	81.422	500,80 D	
			DARF - 50.055.250/0001-05 -0588			
14/08/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	81.423	220,40 D	
			GPS- Ident.: 50055250000105 - 07/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.300	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.301	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.302	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.303	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.304	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.305	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.306	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.307	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.308	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.309	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.310	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.311	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.312	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.313	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.314	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.315	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.316	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.271.200.392.317	10,45 D	
			Cobrança referente 14/08/2020			
14/08/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	50.298,66 D	0,00 C
17/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.701	9.910,56 D	
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA			
17/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	892.301.200.608.642	10,45 D	
			Cobrança referente 17/08/2020			
17/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	9.921,01 C	0,00 C
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.004.915	881,60 D	

			18/08 0420 4915-8 ROSINETE G CAS				
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.010.685	4.671,20 D		
			18/08 0420 10685-2 CELSO S NOGUEI				
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.011.469	2.815,50 D		
			18/08 0420 11469-3 PAULO SHOSEI A				
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.019.851	1.055,81 D		
			18/08 0420 19851-X CLINICA MEDICA				
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.420.000.024.089	4.504,80 D		
			18/08 0420 24089-3 APAFILHO CLINI				
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.530.000.001.508	4.634,72 D		
			18/08 2530 1508-3 ANA CLAUDIA M				
18/08/2020	0420	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.677.000.018.332	1.551,34 D		
			18/08 2677 18332-6 J.Y.S - SERVIO				
18/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	2.375,85 D		
			748 0753 39693078802 JOEMIL PEREIRA DO				
18/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	3.754,00 D		
			748 0753 027193852000107 J GONCALVES S				
18/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	10.886,60 D		
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA				
18/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.804	1.923,92 D		
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA				
18/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.173.472	10,45 D		
			Cobrança referente 18/08/2020				
18/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.173.473	10,45 D		
			Cobrança referente 18/08/2020				
18/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.173.474	10,45 D		
			Cobrança referente 18/08/2020				
18/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	842.311.200.173.475	10,45 D		
			Cobrança referente 18/08/2020				
18/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	39.097,14 C	0,00 C	
20/08/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.008.667	97.995,33 C		
			20/08 0420 8667-3 F M S RECEITAS				
20/08/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	97.995,33 D	0,00 C	
27/08/2020	0000	13105	438 TED	82.701	19.205,90 D		
			748 0753 050055250000105 SANTA CASA DE				
27/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	862.401.200.086.768	10,45 D		
			Cobrança referente 27/08/2020				
27/08/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	19.216,35 C	0,00 C	
31/08/2020	0420	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.420.000.006.754	334,80 C		
			31/08 0420 6754-7 SANTA CASA M I				
31/08/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	334,80 D		
31/08/2020	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331011227859540014
01/09/2020 12:42:34

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	70.928,66				7.076,884430		
05/08/2020	RESGATE	3.225,17	0,08		0,18	321,802276	10,023017980	6.755,082154
	Aplicação 15/07/2020	2.235,06	0,08		0,14	223,014894		
	Aplicação 30/07/2020	990,11			0,04	98,787382		
07/08/2020	RESGATE	29.841,17	0,12		1,65	2.977,385761	10,023202365	3.777,696393
	Aplicação 30/07/2020	29.841,17	0,12		1,65	2.977,385761		
14/08/2020	APLICAÇÃO	50.298,66				5.018,108695	10,023429752	8.795,805088
17/08/2020	RESGATE	9.921,01	0,12		0,40	989,829830	10,023470394	7.805,975258
	Aplicação 30/07/2020	9.921,01	0,12		0,40	989,829830		
18/08/2020	RESGATE	39.097,14	0,44		1,14	3.900,698576	10,023517387	3.905,276682
	Aplicação 30/07/2020	27.942,72	0,44		1,07	2.787,866563		
	Aplicação 14/08/2020	11.154,42			0,07	1.112,832013		
20/08/2020	APLICAÇÃO	97.995,33				9.776,456566	10,023604087	13.681,733248
27/08/2020	RESGATE	19.216,35	0,07		0,45	1.917,113541	10,023855963	11.764,619707
	Aplicação 14/08/2020	19.216,35	0,07		0,45	1.917,113541		
31/08/2020	APLICAÇÃO	334,80				33,400014	10,023947801	11.798,019721
31/08/2020	SALDO ATUAL	118.262,73				11.798,019721		11.798,019721

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	70.928,66
APLICAÇÕES (+)	148.628,79
RESGATES (-)	101.300,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	10,77
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,83
IOF (-)	3,82
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,12
SALDO ATUAL =	118.262,73

Valor da Cota

31/07/2020	10,022582642
31/08/2020	10,023947801

Rentabilidade

No mês	0,0136
No ano	0,4521
Últimos 12 meses	1,0913

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

RECEBEMOS DE AUTO POSTO FABRI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		Nº	000.045.986	Série	100	Remove marca	NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0000000017					



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

DANFE		CONTROLE DO FISCO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
0 - ENTRADA		
1 - SAÍDA	1	
Nº	000.045.986	
SÉRIE:	001	
FOLHA:	1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consta de autenticação no site http://www.fazenda.gov.br/)
		3520 0745 8539 5900 0108 5500 1000 0459 8610 0001 3273
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora		
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
1-35-20-0647250302 31/07/2020 09:23:57		

[illegible]

05/08/2020
doc 11.
Marcello Desiderio Biscaia
RG: 402620-25
Aprova: [assinatura]
SCi



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2020 - 15:16:57

0000000018

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.036,32	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

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

858000000011 007201792009 807643050050 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2020 - 15:16:57

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.036,32	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

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

858000000011 007201792009 807643050050 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



us 07/20
Pedro Garcia Filho
RG 2395.254
Santa Casa Itararé



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2020 - 15:16:57

000000000019

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 371.755,69	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.740,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.740,45
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

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

858400002976 404501792005 807643050858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2020 - 15:16:57

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323783
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 371.755,69	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.740,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.740,45
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

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

858400002976 404501792005 807643050858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MA
07/20

Pedro Parcia Jr.
 RC 889.254
 Santa Casa Itararé

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000660	Data do Serviço 12/08/2020
		Data e Hora de Emissão 12/08/2020 08:45:15	
		Código de Verificação CPIPIY-000660/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: **11204** Insc. Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA - JULHO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.480,00

Código do Serviço: **04,03**

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

Base de Cálculo (R\$):	18.480,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	646,80
I.R. (R\$):	277,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	554,40
				C.S.L.L. (R\$):	184,80
				P.I.S. (R\$):	120,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 17.343,48- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000660** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 17.343,48**

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

0000000021

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE	Número da Nota: 00000405	Data do Serviço: 11/08/2020
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão: 11/08/2020 14:26:01	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação: THEUVF-000405/2020	

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 DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DIST ORTOPEDIA - JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.528,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000405 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

00000022

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000406	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:28:43	
		Código de Verificação AOFBHK-000406/2020	

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 DE AGUIRRE 297, - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM Celular: ()
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 0
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO EM ORTOPEDIA - JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.956,27

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.956,27	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	68,47
I.R. (R\$):	29,34	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	58,69
				C.S.L.L. (R\$):	19,56
				P.I.S. (R\$):	12,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000406** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

000000317

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000317	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 13/08/2020 14:32:14	
		Código de Verificação WHLMYI-000317/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 05.147.064/0001-33	Inscrição Municipal: 6963	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.	Telefone: ()	
Endereço: RUA SAO PEDRO 740, - CENTRO - CEP: 18460000		
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: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000	LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:	CONTRATO N.º 002/2020
	Prefeitura Municipal de Itararé

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PLANTAO PEDIATRIA - JULHO DE 2020

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

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

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

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MORSCHER S/C LTDA.	
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000317 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001031	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 15:26:45	
		Código de Verificação FWLYWV-001031/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

Telefone: (0)

ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SERGIONAKASHI@UOL.COM.BR

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc.Municipal: 11204 Insc.Estadual: 0

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município: ITARARE

UF: SP

Email:

Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL DISTÂNCIA ORTOPEDIA JULHO/20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.976,00

Código do Serviço: 04,03

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

Base de Cálculo (R\$):	8.976,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	314,16
I.R. (R\$):	134,64	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	269,28
				C.S.L.L. (R\$):	89,76
				P.I.S. (R\$):	58,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001031 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001030	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 15:22:07	
		Código de Verificação FTAPDH-001030/2020	

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: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR Celular: () Município: ITARARE UF: SP		
---	--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé
--	--	--	--

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Atendimento em Ortopedia Julho/20
--

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.739,19

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

Base de Cálculo (R\$):	1.739,19	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	60,87
I.R. (R\$):	26,09	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	52,78
		C.S.L.L. (R\$):	17,39	P.I.S. (R\$):	11,30

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 = ITARARE / SP		Verifique aqui a autenticidade 
--	--	---

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001030 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota: 00000003 Data do Serviço: 13/08/2020													
			Data e Hora de Emissão: 13/08/2020 16:26:09													
			Código de Verificação: UDJJLM-000003/2020													
PRESTADOR DE SERVIÇOS																
CNPJ/CPF: 37.366.253/0001-93 Inscrição Municipal: 15670 Inscrição Estadual: Nome/Razão Social: OREFICE NOGUEIRA CLINICA MEDICA LTDA Telefone: () Endereço: RUA AMAZONAS RIBAS 486, AP 12 - CENTRO - CEP: 18460000 E-mail: Celular: () Município: ITARARÉ UF: SP																
TOMADOR DE SERVIÇOS																
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Inscrição Estadual: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARÉ UF: SP E-mail: Telefone:																
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé																
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																
SERVIÇOS PRESTADOS: REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - JULHO DE 2020																
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00																
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td colspan="2">Alíquota Simples Nacional(%): 2,01</td> <td colspan="2">ISS (R\$):</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$): 0,00</td> <td>I.N.S.S. (R\$): 0,00</td> <td>COFINS (R\$): 0,00</td> <td>C.S.L.L. (R\$): 0,00</td> <td>P.I.S. (R\$): 0,00</td> <td></td> </tr> </table>					Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%): 2,01		ISS (R\$):		I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00	
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%): 2,01		ISS (R\$):												
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00												
OUTRAS INFORMAÇÕES																
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site: 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.																
Verifique aqui a autenticidade:																
																
- Local da Prestação = ITARARÉ / SP																
Recebi (emos) de: OREFICE NOGUEIRA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000003 - Série ELETRONICA																
Condições de Pagamento:																
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____																

000000027

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000131	Data do Serviço 13/08/2020
		Data e Hora de Emissão 13/08/2020 16:54:07	
		Código de Verificação EKVXZO-000131/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PRONTO SOCORRO JULHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.160,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000131 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000130	Data do Serviço 13/08/2020
		Data e Hora de Emissão 13/08/2020 16:50:28	
		Código de Verificação PGGFVP-000130/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460007**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone: **(15)3532-3783**

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO A DISTANCIA CLINICA MEDICA JULHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.608,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	159,12	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	318,24
				C.S.L.L. (R\$):	106,08
				P.I.S. (R\$):	68,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **POLICLINICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000130** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000810		Data do Serviço 11/08/2020		
			Data e Hora de Emissão 11/08/2020 17:30:05				
			Código de Verificação ITBZPV-000810/2020				
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 NOVENBRO 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: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé							
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF: PL. DIST. CIRURGIA - JULHO/2020 VALOR LÍQUIDO: R\$11.870,15							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.648,00							
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.							
Base de Cálculo (R\$):		0,00		Alíquota (%):		3,50	
I.R. (R\$):		189,72		I.N.S.S. (R\$):		0,00	
COFINS (R\$):		349,44		C.S.L.L. (R\$):		126,48	
P.I.S. (R\$):		82,21		ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade 							
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000810 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____							

000000030

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: **558**
 Data e Hora da Emissão: **11/08/2020 13:10:13**
 Operador Emissor: **J.Y.S. S. M. E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
4.01	PL PRONTO SOCORRO - JULHO/2020.	7.200,00	0,00	7.200,00	3,00	216,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: C96AE765.DBECF16F.981ABABD.4CB488ED (verificada em 13/08/2020 às 08:44:12)

Equiplano - NFS-e 500.2005s



0000000031

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: **559**
 Data e Hora da Emissão: **11/08/2020 13:15:02**
 Operador Emissor:
 J.Y.S. S. M. E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
 Município: **Itararé**

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

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PL DIST CL MEDICA - JULHO - 2020.	11.016,00	0,00	11.016,00	3,00	330,48

Total Serviços (R\$) **11.016,00**

Total ISS (R\$) **330,48**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	330,48	0,00	71,60	165,24	110,16	0,00
Total Líquido (R\$)	10.338,52					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 82FC5622.92AAA009.EC6BE2C3.06662809 (verificada em 13/08/2020 às 08:45:03)

Equipiano - NFS-e 500.2005s



0000

000032

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: **563**
Data e Hora da Emissão: **11/08/2020 14:06:23**
Operador Emissor: **J.Y.S. S. M. E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	PLANTÃO PEDIATRIA - JULHO/2020.	19.800,00	0,00	19.800,00	3,00	594,00

Total Serviços (R\$) **19.800,00**

Total ISS (R\$) **594,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	594,00	0,00	128,70	297,00	198,00	0,00
Total Líquido (R\$)	18.582,30					

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: 9A9A0254.8CD7F827.6A9BFB97.91AC11BA (verificada em 13/08/2020 às 08:53:14)

Equipiano - NFS-e 500.2005s



0000 000033

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: **560**
 Data e Hora da Emissão: **11/08/2020 13:30:18**
 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**

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

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

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

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: 240865F1.2EE2BE0E.46657CF7.17926099 (verificada em 13/08/2020 às 08:49:08)

Equiplano - NFS-e 500.2005s



0000

000034

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: **561**
Data e Hora da Emissão: **11/08/2020 13:33:50**
Operador Emissor: **J.Y.S. S. M. E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Total Serviços (R\$) **2.000,00**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 57343806.F81415A3.8BFD9960.7567EEF0 (verificada em 13/08/2020 às 08:51:24)

Equiplano - NFS-e 500.2005s



	MUNICÍPIO DE SENGÉS Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e www.esnfs.com.br		Número da Nota: 562															
			Data e Hora da Emissão: 11/08/2020 13:50:40															
			Operador Emissor: J.Y.S. S. M. E															
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
CPF/CNPJ: 20537763000183 I.E.: I.M.: 307237 Telefone: Nome/Razão: J.Y.S. SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - CENTRO - 84220000 Município: Sengés UF: PR e-Mail: luana@jlcon.com.br																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.: Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000 Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br																		
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Discriminação</th> <th>Val.Serviço</th> <th>Dedução</th> <th>Base Cál.</th> <th>Aliq.</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.01</td> <td>REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - JULHO/2020.</td> <td>500,00</td> <td>0,00</td> <td>500,00</td> <td>3,00</td> <td>15,00</td> </tr> </tbody> </table>	Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS	4.01	REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - JULHO/2020.	500,00	0,00	500,00	3,00	15,00				
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS												
4.01	REMOÇÃO DE PACIENTES INTERNOS - JULHO/2020.	500,00	0,00	500,00	3,00	15,00												
Total Serviços (R\$) 500,00																		
Total ISS (R\$) 15,00																		
Retenções (R\$)		COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS											
		15,00	0,00	3,25	0,00	5,00	0,00											
Total Líquido (R\$) 476,75																		
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: 9C2282A6.7EC5EBE9.FBDE5085.4C12777B (verificada em 13/08/2020 às 08:52:20)

Equiplano - NFS-e 500.2005s





PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	Remover marca d'água agora
Data da emissão da nota	11/08/2020 12:15:03
Data do fato gerador	11/08/2020 12:15:03
Código de verificação	EBZL3W5WF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MED CLINICA

Nome/Razão social: MURILO JOSE INOCENTE DOMINGOS - CLINICA MÉDICA EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 31.354.692/0001-08 Inscrição municipal:

Telefone: (43) 99660-8406

Endereço: R RUA CAPIVARI Número: 80 Bairro: JARDIM MATARAZZO CEP: 84200-000

Complemento:

Celular: (43) 99660-8406

Município: Jaguariaíva

UF: PR

E-mail: daseclinicamedica@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: Financeiro@santacasaitarare.com.br

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços PI- Pronto Socorro- Julho 2020	90,0000	160,0000	14.400,0000	14.400,00x2,00 =	288,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.514,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.400,00		Valor líquido = R\$ 13.514,40			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00

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\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 576,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0000000037

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000065	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 16:51:39	
		Código de Verificação EHKOJP-000065/2020	

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: **0**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF: PLANTÃO PEDIATRIA - JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.120,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	21.120,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	739,20
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **DIEGO ROBERTO CALSONE**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000065** - Série **ELETRONICA**Condições de Pagamento: **A VISTA**

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000260	Data do Serviço 11/08/2020																								
			Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:57:09																									
			Código de Verificação CLNNUF-000260/2020																									
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: Município: ITAPORANGA UF: SP Celular:																												
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, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:																												
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REMOÇÃO PACIENTES INTERNOS - JULHO/2020																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 900,00																												
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																												
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td colspan="2">Alíquota Simples Nacional(%):</td> <td colspan="2">ISS (R\$):</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):		I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00					C.S.L.L. (R\$):	0,00					P.I.S. (R\$):	0,00
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):																								
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00																							
				C.S.L.L. (R\$):	0,00																							
				P.I.S. (R\$):	0,00																							
OUTRAS INFORMAÇÕES - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Local da Prestação = ITARARE / SP																												

Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000260 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____	
--	--

0000000039

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000449	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:33:04	
		Código de Verificação DCXOGW-000449/2020	

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@ITARARE.SP.GOV.BR** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: **11204** Insc. Estadual: **0**

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

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

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL IN LOCO OBSTETRÍCIA - JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **HENIN AMIN CHUERY - ME**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000449** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

0000-50040

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: 440				
			Data e Hora da Emissão: 11/08/2020 13:31:09				
			Operador Emissor: UNIGES C. M. S				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone:							
Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA							
Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000							
Município: Sengés UF: PR e-Mail: jccarlosrs@yahoo.com.br							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:							
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ							
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000							
Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br							
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé							
Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS	
4.01	PL.IN LOCO OBSTETRÍCIA - JULHO DE 2020 RPA N.º 13658	15.660,00	0,00	15.660,00	3,00	469,80	
Total Serviços (R\$) 15.660,00							
Total ISS (R\$) 469,80							
Retenções (R\$)		COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
		469,80	0,00	101,79	234,90	156,60	0,00
Total Líquido (R\$) 14.696,91							
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.							
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS							
PROCON							

Autenticidade: E0252611.2C82732F.B600C140.37DE6FB (verificada em 13/08/2020 às 08:50:06)

Equiplano - NFS-e 500.2005s



00000041

Remover marca d'água agora



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
68/NFSEData e Hora de Emissão
11/08/2020 14:34:08Código de Verificação
D469D1F7E8C860E8CF63

Página 1 / 1

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL IN LOCO OBSTETRICIA - JULHO/2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.720,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	9.720,00	5,00	486,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

VALOR LIQUIDO = R\$ 9.122,22

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 08/09/2020.
- 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
68/NFSEEmissão
11/08/2020 14:34:08Código de verificação
D469D1F7E8C860E8CF63

000000042



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
95/NFSEData e Hora de Emissão
11/08/2020 14:27:53Código de Verificação
6DD6BDD6DAC4B6F4F6C5

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

PL IN LOCO OBSTETRICIA - JULHO/2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.180,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

VALOR LIQUIDO = R\$ 8.615,43

Dados do Vencimento

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

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
95/NFSEEmissão
11/08/2020 14:27:53Código de verificação
6DD6BDD6DAC4B6F4F6C5

Data

Identificação do Recebedor

0000043

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000273	Data do Serviço 10/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 15:12:18	
		Código de Verificação VSFDNU-000273/2020	

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: **0**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL IN LOCO OBSTETRICIA - JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.240,00

Código do Serviço: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	3.240,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	113,40
I.R. (R\$):	48,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,20
		C.S.L.L. (R\$):	32,40	P.I.S. (R\$):	21,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **JOSE HENRIQUE CASAL BATISTA & CIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000273** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	Remover marca d'água agora
Data da emissão da nota	11/08/2020 12:21:48
Data do fato gerador	11/08/2020 12:21:48
Código de verificação	8EZDBTFL8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010
CONTRATO N.º 002/2020
Prefeitura Municipal de Itararé
 Telefone: (15) 3532-4200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos PL- IN LOCO Obstetrícia- julho 2020	90,0000	60,0000	5.400,0000	5.400,00x2,00 =	108,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.067,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00		Valor líquido = R\$ 5.067,90			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	108,00

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\$ 726,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 216,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NF Remover marca d'água agora

120

Código de Verificação de Autenticidade

F3Y476SN7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2020 às 16:01:19

Chave de Acesso

155113K5Y5LZGGGG75RTKBOG6QICUGB7

Criada em substituição à NFS-e 119

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
			11/08/2020
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cr., 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/Pais	Telefone	E-mail
18460-000	ITARARE - SP	15 981370764	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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PLANTAO UN LOCO OBSTETRICIA/07 DE 2020	8.640,00	R\$ 8.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (8.640,00 x 0,65%)	COFINS (8.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.640,00 x 1,50%)	CSLL (8.640,00 x 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 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F3Y476SN7.

Data

CPF/RG

Assinatura


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

20200813u08518229000124

Número da Nota

00001082

Data e Hora de Emissão

11/08/2020 22:44:27

Código de Verificação

LJQW-WGXJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

Inscrição Municipal: 3.593.143-4

Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão in loco Obstetrícia - Julho/2020

Honorários médicos: R\$6.480,00

IRRF (1,5%): R\$97,20

COFINS (3%): R\$194,40

CSLL (1%): R\$64,80

PIS (0,65%): R\$42,12

Valor líquido: R\$6.081,48

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.480,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.480,00	2,00%	129,60	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: 10/09/2020;



PM DE ITABERÁ
Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NF: 661

Código de Verificação de Autenticidade
ML1U3R2EJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2020 às 14:14:18

Chave de Acesso

47524MWIF252C67AT6EOHMZE07Q4VPJ9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/08/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENDIMENTO EM ORTOPEDIA - JULHO DE 2020	1.237,41	R\$ 1.237,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.237,41	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.237,41	Total do ISS R\$ 61,87	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.237,41 x 0,65%) R\$ 8,04	COFINS (1.237,41 x 3,00%) R\$ 37,12	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.237,41 x 1,50%) R\$ 18,56	CSLL (1.237,41 x 1,00%) R\$ 12,37	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.161,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE F.T SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 661 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ML1U3R2EJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000827	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:29:35	
		Código de Verificação MRKFUJ-000827/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.499/0001-66** Insc. Municipal: **9350** Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP** Telefone: **(15) 3532-5765**
 Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 351, - BAIRRO DO CRUZEIRO - CEP: 18460000**
 E-mail: **ANDREYCOLOMBO@BOL.COM.BR** Celular: **() 99155-0794**
 Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: **11204** Insc. Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL. DIST. ANESTESIA- JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.500,00

Código do Serviço: **04.01**
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000827** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NF 662

Código de Verificação de Autenticidade
8KNUOKW3K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2020 às 14:28:47

Chave de Acesso

475255N2GXPDHV1FL1WE057DKO9NDO35

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/08/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AO PLANTÃO A DISTÂNCIA DE ORTOPEDIA JULHO DE 2020	9.792,00	R\$ 9.792,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.792,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.792,00	Total do ISS R\$ 489,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (9.792,00 x 0,65%) R\$ 63,65	COFINS (9.792,00 x 3,00%) R\$ 293,76	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.792,00 x 1,50%) R\$ 146,88	CSLL (9.792,00 x 1,00%) R\$ 97,92	Outras Retenções 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 662 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8KNUOKW3K.

Data

CPF/RG

Assinatura

00000059

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA	Número da Nota 00000259	Data do Serviço 11/08/2020										
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO	Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:54:49											
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação NKEJKR-000259/2020											
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, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000													
Município: ITARARE UF: SP Email: - Telefone: -													
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé													
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PL DIST CL MÉDICA - JULHO/2020													
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.672,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 3.672,00													
Código do Serviço: 04,01 Medicina e biomedicina.													
<table><tr><td>Base de Cálculo (R\$):</td><td>Alíquota Simples Nacional(%):</td><td>ISS (R\$):</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>I.R. (R\$): 0,00</td><td>I.N.S.S. (R\$): 0,00</td><td>COFINS (R\$): 0,00</td><td>C.S.L.L. (R\$): 0,00</td><td>P.I.S. (R\$): 0,00</td></tr></table>				Base de Cálculo (R\$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):			I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00
Base de Cálculo (R\$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):											
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00									
OUTRAS INFORMAÇÕES													
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade 													
Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000259 - Série ELETRONICA													
Condições de Pagamento:													
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____													

000000051

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: **439**
 Data e Hora da Emissão: **11/08/2020 13:20:35**
 Operador Emissor: **UNIGES C. M. S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálcl.	Aliq.	ISS
5.02	PL. PRONTO SOCORRO - JULHO DE 2020 RPA N.º 13638	7.200,00	0,00	7.200,00	3,00	216,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: AD3A6FF1.6AC523A4.7F9FD6D4.D885B43 (verificada em 11/08/2020 às 13:20:36)

Equipiano - NFS-e 500.2005s



000000052

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPORANGA	Número da Nota 00000258	Data do Serviço 11/08/2020																								
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO	Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:52:09																									
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação PTETKX-000258/2020																									
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, - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ - CEP: 18460000																											
Município: ITARARE UF: SP Email: - Telefone: -																											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé																											
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																											
SERVIÇOS MÉDICOS REF. PL PRONTO SOCORRO - JULHO /2020																											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 17.280,00																											
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																											
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</th><th colspan="2">Alíquota Simples Nacional(%)</th><th colspan="2">ISS (R\$):</th></tr><tr><th colspan="2">---</th><th colspan="2">---</th><th colspan="2">---</th></tr></thead><tbody><tr><td>I.R. (R\$):</td><td>0,00</td><td>I.N.S.S. (R\$):</td><td>0,00</td><td>COFINS (R\$):</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>C.S.L.L. (R\$):</td><td>0,00</td><td>P.I.S. (R\$):</td><td>0,00</td></tr></tbody></table>				Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):		---		---		---		I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00			C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):																							
---		---		---																							
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00																						
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																											
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx Verifique aqui a autenticidade																											
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"																											
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.																											
- Local da Prestação = ITARARE / SP																											
																											
Recebi (emos) de: CAROLINA RESTREPO VILLAFUERTE EIRELI ME																											
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000258 - Série ELETRONICA																											
Condições de Pagamento:																											
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____																											

000000053

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000214	Data do Serviço 11/08/2020
		Data e Hora de Emissão 11/08/2020 14:22:17	
		Código de Verificação DGTSLP-000214/2020	

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: FERNANDOSOMAFRA@HOTMAIL.COM Celular:
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 0
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
 Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - JULHO 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	259,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	518,40
				C.S.L.L. (R\$):	172,80
				P.I.S. (R\$):	112,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000214 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000154	Data do Serviço 12/08/2020
		Data e Hora de Emissão 12/08/2020 08:52:26	
		Código de Verificação HKWXIC-000154/2020	

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: **(0)**
 Endereço: **RUA 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: **0**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: _____ Telefone: _____

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PL PRONTO SOCORRO - JULHO/2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

Código do Serviço: **04.01**
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	86,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80
				C.S.L.L. (R\$):	57,60
				P.I.S. (R\$):	37,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
- Condições de Pagamento: A VISTA - R\$ 5.405,76- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"
- Local da Prestação = ITARARE / SP

Verifique aqui a autenticidade



Recebi (emos) de: **COELHO & GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000154** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **A VISTA - R\$ 5.405,76**

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.147,03
MÉDICOS - JUNHO DE 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	5.147,03

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

85690000051-9 47030064023-7 31500552500-3 00117080213-4 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	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.147,03
MÉDICOS - JUNHO DE 2020	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	5.147,03

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

85690000051-9 47030064023-7 31500552500-3 00117080213-4 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.

00000056

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.955,80
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 MÉDICOS - JUNHO DE 2020 DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.955,80

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

85650000159-4 55800064023-2 31500552500-3 00159520213-4 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	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.955,80
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096 MÉDICOS - JUNHO DE 2020 DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.955,80

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

85650000159-4 55800064023-2 31500552500-3 00159520213-4 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.

000057

Remover marca d'água agora

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
MÉDICOS - JUNHO DE 2020 DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

85640000005-0 00800064023-8 31500552500-3 00105880213-1 **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	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 1535324096	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	500,80
MÉDICOS - JUNHO DE 2020 DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6565 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	500,80

85640000005-0 00800064023-8 31500552500-3 00105880213-1 **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.

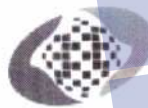
00000058

Remover marca d'água agora

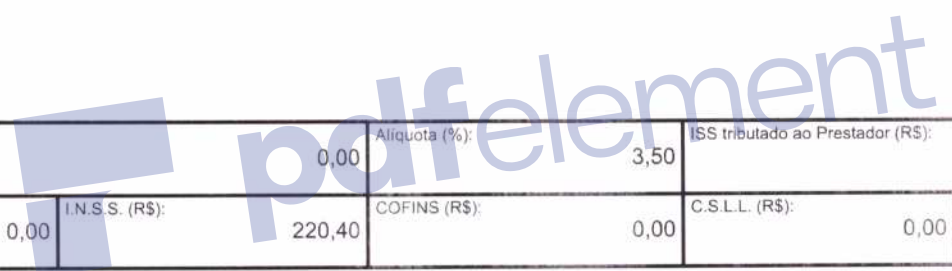
1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2020
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ R SAO PEDRO 30 CENTRO 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		6 - VALOR DO INSS	220,40
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	220,40
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2020
		5 - IDENTIFICADOR	50.055.250/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 50.055.250/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ R SAO PEDRO 30 CENTRO 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		6 - VALOR DO INSS	220,40
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	220,40
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000565		Data do Serviço 11/08/2020																						
			Data e Hora de Emissão 11/08/2020 17:25:23																								
			Código de Verificação ZHRBJY-000565/2020																								
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: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:																											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé																											
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF: PLANTÃO PEDIATRIA - JULHO/2020 VALOR LÍQUIDO: R\$9.910,56																											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.560,00																											
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.																											
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>Alíquota (%):</td> <td>3,50</td> <td>ISS tributado ao Prestador (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>I.R. (R\$):</td> <td>158,40</td> <td>I.N.S.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>316,80</td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>105,60</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>68,64</td> </tr> </table>						Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	I.R. (R\$):	158,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	316,80	C.S.L.L. (R\$):	105,60						P.I.S. (R\$):	68,64
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00																					
I.R. (R\$):	158,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	316,80	C.S.L.L. (R\$):	105,60																				
					P.I.S. (R\$):	68,64																					
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP Verifique aqui a autenticidade 																											
Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000565 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____																											

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000083	Data do Serviço 14/08/2020
		Data e Hora de Emissão 17/08/2020 09:14:38	
		Código de Verificação METKYO-000083/2020	
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 Celular: (15) 98109-5623			
E-mail: UF: SP			
Município: ITARARÉ			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 0			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ			
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000			
Município: ITARARÉ UF: SP Email: Telefone:			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
REF: ATENÇÃO BÁSICA - JULHO/2020			
VALOR LÍQUIDO: R\$881,60			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.102,00			
Código do Serviço: 04.05 Acupuntura.			
			
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Aliquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 220,40	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00 P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARÉ / SP Verifique aqui a autenticidade 			
Recebi (emos) de: ROSINETE GONCALVES DE CASTRO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000083 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____			

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000160		Data do Serviço 14/08/2020
			Data e Hora de Emissão 17/08/2020 15:28:42		
			Código de Verificação VAJBYC-000160/2020		
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: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ATENÇÃO BASICA - JULHO DE 2020					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.172,00					
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.					
Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):
					0,00
I.R. (R\$):	500,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itarare.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO" - Local da Prestação = ITARARE / SP					
Verifique aqui a autenticidade 					
Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000160 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____					

00000062

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000410	Data do Serviço 17/08/2020
		Data e Hora de Emissão 17/08/2020 09:32:15	
		Código de Verificação QIUYYL-000410/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Insc. Municipal: **11204** Insc. Estadual: **0**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR** Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - JULHO DE 2020

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000410** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

0000063



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
96/NFSEData e Hora de Emissão
17/08/2020 15:29:21Código de Verificação
E40E9A9BCE24E8AA9669

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Local de Prestação de Serviço

Município : ITARARE - SP

Discriminação do Serviço

atenção basica neuropediatria referente mes julho 2020

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.125,00

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	1.125,00	0,00	0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
16,88	7,31	33,75	11,25	69,19		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.055,81

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.055,81 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Um Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
96/NFSEEmissão
17/08/2020 15:29:21Código de verificação
E40E9A9BCE24E8AA9669

Data

Identificação do Recebedor

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000177	Data do Serviço 10/08/2020
		Data e Hora de Emissão 10/08/2020 16:55:40	
		Código de Verificação DMNTJU-000177/2020	

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: **0**
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000**
 Município: **ITARARE** UF: **SP** Email: Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO BÁSICO REFERENTE AO MÊS DE JULHO 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\$):	4.800,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	168,00
I.R. (R\$):	72,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00
				C.S.L.L. (R\$):	48,00
				P.I.S. (R\$):	31,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000177** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000811		Data do Serviço 14/08/2020	
			Data e Hora de Emissão 17/08/2020 09:02:30			
			Código de Verificação XWKZVA-000811/2020			
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: 0 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email: Telefone:						
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REF: ATENÇÃO BÁSICA - JULHO/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 = ITARARE / SP						
Verifique aqui a autenticidade						
						
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000811 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____						

00000066

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:
564
Data e Hora da Emissão:
17/08/2020 08:27:26
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.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé**

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

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

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

Total Serviços (R\$) **1.653,00**

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

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

Total Líquido (R\$) **1.551,34**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 1705B3AB.C3BC1352.DFC033F9.DEB5F1E7 (verificada em 17/08/2020 às 11:44:11)

Equiplano - NFS-e 500.2005s



00000067

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA	Número da Nota 00002918
		Data e Hora de Emissão 17/08/2020 16:31:30
		Código de Verificação HFBLWO-002918/2020
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: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL. LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Prestação de serviços como técnico de enfermagem - referente ao mês de julho de 2020.		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.375,85		
Código do Serviço: 04.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.		
Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):
17/08/2020	2.375,85	3,50
		Valor do ISS (R\$): 83,15
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site https://itarare.sistemas4r.com.br REF.: Guia N° 3087972		
Recebi (emos) de: JOEMIL PEREIRA DOS SANTOS DOMAKOSKI Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços N° 00002918 - Avulsa -- Condições de Pagamento: _____ Data de Recebimento: ____/____/_____ Assinatura: _____		

0000000068

Remover marca d'água agora

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITARARE	Número da Nota 00000216	Data do Serviço 17/08/2020
	SECRETARIA DE FINANÇAS	Data e Hora de Emissão 17/08/2020 09:41:48	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação VESZWE-000216/2020	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Municipal: 11204 Insc. Estadual: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE UF: SP Email: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR Telefone:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - JULHO DE 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\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	JSS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	60,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	120,00
				C.S.L.L. (R\$):	40,00
				P.I.S. (R\$):	26,00

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>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

- Local da Prestação = ITARARE / SP



Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000216** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200817u08518229000124	Número da Nota 00001088			
	Data e Hora de Emissão 17/08/2020 06:42:06			
	Código de Verificação 3BFY-ZUQS			
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 - Julho/2020 (Dr. Gesualdi) Honorários médicos: R\$11.600,00 IRRF (1,5%): R\$174,00 COFINS (3%): R\$348,00 CSLL (1%): R\$116,00 PIS (0,65%): R\$75,40 Valor líquido: R\$10.886,60 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010 CONTRATO N.º 002/2020 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.600,00	2,00%	232,00	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: 10/09/2020;				

0000070

Remover marca d'água agora



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

20200817v08518229000124

Número da Nota
00001087
 Data e Hora de Emissão
17/08/2020 06:38:01
 Código de Verificação
3LN3-KELS

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 - Julho/2020 (Dra. Alessandra)
 Honorários médicos: R\$2.050,00
 IRRF (1,5%): R\$30,75
 COFINS (3%): R\$61,50
 CSLL (1%): R\$20,50
 PIS (0,65%): R\$13,33
 Valor líquido: R\$1.923,92

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\$ 2.050,00

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	2.050,00	2,00%	41,00	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: 10/09/2020;

000000071



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:00:58

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

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: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 2.415,90

Autenticação Eletrônica: 30C8.ABC5.CD62.C0F6.A4C2.70D1.D8D8.C2F4

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

0000000072



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:00:59

Folha de Pagamento

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

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: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 1.584,18

Autenticação Eletrônica: 9B94.F42E.EF87.39D8.857F.4943.35B8.3BE5

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

0000073
00000

Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:00:59

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILV

CPF/CNPJ Favorecido: 344.692.378-09

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35170-9

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 2.028,04

Autenticação Eletrônica: 7997.8D20.102D.BFD2.23B3.BEA3.21BF.9C0A

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

00980074



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:00:59

Folha de Pagamento

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: JOHNNY EDWARD DIAS OLIVEIRA DE

CPF/CNPJ Favorecido: 339.892.438-70

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35166-0

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 2.284,76

Autenticação Eletrônica: 71C5.DEC7.9F87.1D40.5752.12AC.7B24.6CFA

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

00090075



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:00:59

Folha de Pagamento

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: NAYARA DE OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ Favorecido: 434.767.278-07

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35058-3

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 1.443,86

Autenticação Eletrônica: 630F.5272.2988.F1B6.F797.6240.2726.81CC

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

00000076



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:01:00

Folha de Pagamento

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: RAQUEL ALMEIDA

CPF/CNPJ Favorecido: 296.328.458-62

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36162-3

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 1.707,43

Autenticação Eletrônica: 5FFD.E155.D129.874C.C200.B519.911F.F3FB

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

000000077



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:01:00

Folha de Pagamento

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: RENATA CRISTINA PAULINO OLIVEI

CPF/CNPJ Favorecido: 402.800.388-10

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35036-2

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 3.812,06

Autenticação Eletrônica: 2201.DF1F.29ED.3E27.1604.6780.BFF9.B277

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: I74

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

0000078



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:01:00

Folha de Pagamento

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

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: SILMARA PIRES CAMARGO

CPF/CNPJ Favorecido: 089.026.138-52

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 35183-0

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 1.464,13

Autenticação Eletrônica: 3668.8EB5.3EAE.A8DF.B9A8.3C49.C016.FFFB

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 54

* 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

0000079



Associado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Cooperativa: 0753 Conta: 34293-9 Impresso em: 27/08/2020 14:01:01

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: SANTA CASA DE MISERI

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0753

Conta Origem: 34293-9

Favorecido: SIMONE APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ Favorecido: 167.256.368-29

Cooperativa Destino: 0753

Conta Destino: 36016-3

Data do Pagamento: 27/08/2020

Valor Total (R\$): 2.465,54

Autenticação Eletrônica: 8B33.4EE9.1C7E.63F8.DA90.AFFA.2801.E376

Modalidade de Pagamento: ARQUIVO ELETRONICO

Código da Empresa: 174

Número Sequencial do Arquivo: 54

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

LEI N.º 3254 DE 30 DE MARÇO DE 2010

CONTRATO N.º 002/2020

Prefeitura Municipal de Itararé

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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