



Itararé

Prefeitura

Interessado:

Assunto:

CONTABILIDADE

PRESTAÇÃO DE CONTAS – FEVEREIRO/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
ATENÇÃO BÁSICA

Parcela de Janeiro/2023	225.050,60
Saldo anterior	0,00
Recurso próprio	115,00
Total de receitas	225.165,60
Despesas	225.165,60
Saldo mês seguinte	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SEÇÃO DE CONTABILIDADE
NOTA DE EMPENHO

RESOFT

NOTA	ANO
2271/000	2023
DATA DE EMISSÃO	FICHA
24/02/2023	380

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO	GILSON.FERNANDES
Aplicação:	300 SAÚDE	FUNDO	02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	136 CONVÊNIO SANTA CASA DE ITARARÉ	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROCESSO	
Unid. Orçamentária:	10 SECRETARIA DE SAUDE	CONTRATO Nº	
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	VENCIMENTO	
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE	Dispensa - Isento Compras e Serviços
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
Programa:	0004 REPASSE AO TERCEIRO SETOR	PEDIDO	
Projeto/Atividade:	2012 TRANSF. A INST. SEM FINS LUCRATIVOS	CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
Sub-Elemento Desp:	50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIA		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
56	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	
ENDERECO	BAIRRO		
RUA SÃO PEDRO, 30	CENTRO		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
ITARARE	SP	18460000	3532-4200
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA
748 - BCO COOP SICREDI	0753-0	34293-9	Conta Corrente
APLICAÇÃO:			

Entrega	
----------------	--

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇOS PRESTADOS, AO ATENDIMENTO MEDICO REF. JANEIRO/2023.		1,0000	203.450,60	203.450,60

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	203.450,60	VL. BRUTO →	203.450,60
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	-------------------	--------------------	-------------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000.000,00	2.360.337,84	203.450,60	7.436.211,56
ORDENADOR	CONTADOR(A)	LIQUIDAÇÃO	PAGO
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal	MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LEIDE / GERALDO	Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de:			JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoreroiro
(duzentos e três mil, quatrocentos e cinqüenta reais e sessenta centavos)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARE, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
	_____	Número: _____

Assinado por 3 pessoas: LEIDE, JANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA, MARCELO COQUEMALA e HELITON SCHEIDT DO VALLE. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/77EF-BCED-91A6-10BC e informe o código 77EF-BCED-91A6-10BC





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 77EF-BCED-91A6-10BC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LEIDEJANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA (CPF 122.XXX.XXX-09) em 27/02/2023 15:43:08 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 27/02/2023 16:55:56 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 28/02/2023 11:41:43 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/77EF-BCED-91A6-10BC>



Emissão de comprovantes

G3330115257450831
01/03/2023 15:28:28

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:38:34
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F M S RECEITAS IMPOSTOS

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 8.667-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.632
VALOR TOTAL	203.450,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

NR. DOCUMENTO 550.420.000.008.667

=====

NR. AUTENTICACAO	2.41F.ACE.6B1.B0D.3B9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J7160385 ANA MARIA DE SOUZA.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO	NOTA 2276/000	ANO 2023
	DATA DE EMISSÃO 24/02/2023	FICHA 380

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO	GILSON.FERNANDES
Aplicação:	300 SAÚDE	FUNDO	02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	136 CONVÊNIO SANTA CASA DE ITARARÉ	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	10 SECRETARIA DE SAUDE	VENCIMENTO	
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MODALIDADE	
Função:	10 SAÚDE	Dispensa - Isento Compras e Serviços	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	FUNDAMENTO LEGAL	
Programa:	0004 REPASSE AO TERCEIRO SETOR	Art. 24, II, Lei 8666/93	
Projeto/Atividade:	2012 TRANSF. A INST. SEM FINS LUCRATIVOS	PEDIDO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	CENTRO DE CUSTO	
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
Sub-Elemento Desp:	50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIA		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
56	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO		BAIRRO	
RUA SÃO PEDRO, 30		CENTRO	
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
ITARARE	SP	18460000	3532-4200
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA
748 - BCO COOP SICREDI	0753-0	34293-9	Conta Corrente
APLICAÇÃO:			
Entrega			

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇOS PRESTADOS, AO ATENDIMENTO MEDICO REF. JANEIRO/2023		1,000	21.600,00	21.600,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	21.600,00	VL. BRUTO →	21.600,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000.000,00	2.563.788,44	21.600,00	7.414.611,56
ORDENADOR	CONTADOR(A)	LIQUIDAÇÃO	PAGO
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal	MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LEIDE / GERALDO	Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de:			JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro
(vinte e um mil e seiscentos reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARE, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
	_____	Número: _____

Assinado por 3 pessoas: LEIDE JANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA, MARCELO COQUEMALA e HELITON SCHEIDT DO VALLE. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/FC6A-868D-77E2-4931 e informe o código FC6A-868D-77E2-4931





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FC6A-868D-77E2-4931

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LEIDEJANE CAETANO FARIAS OLIVEIRA (CPF 122.XXX.XXX-09) em 27/02/2023 15:41:28 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 27/02/2023 16:56:57 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 28/02/2023 11:41:37 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/FC6A-868D-77E2-4931>



G333241633768187019
24/02/2023 16:38:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F M S RECEITAS IMPOSTOS
Agência 420-0
Conta corrente 8667-3

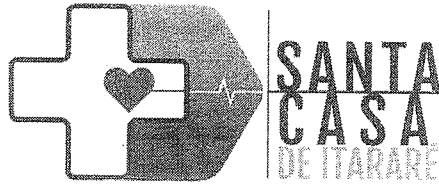
Creditado

Nome SANTA C M ITARARE
Agência 420-0
Conta corrente 34632-2
Valor 21.600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J7160385 ANA MARIA DE SOUZA	24/02/2023 16:24:27
	JF670410 HELITON SCHEIDT DO VALLE	24/02/2023 16:38:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF670410 HELITON SCHEIDT DO VALLE.



ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

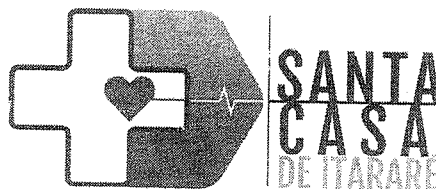
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Fevereiro de 2023

Receita 28/03/23

Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

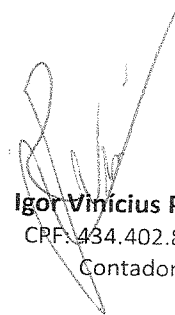
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **JANEIRO DE 2023**, autorizado pela **Lei Municipal 4334 de 17 de Janeiro de 2023**, o valor de **R\$ 21.600,00** (Vinte e Um Mil e Seiscentos Reais), recebido no dia 24 de Fevereiro de 2023 e o valor de **R\$ 203.450,60** (Duzentos e Três Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais e Sessenta Centavos) recebido no dia 24 de Fevereiro de 2023.

- Convênio 001/2023 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Março de 2023.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



002

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 191.088,00 (Cento e Noventa e Um Mil, e Oitenta e Oito Reais)** referente aos serviços prestados, ao atendimento Médico realizado no mês de **FEVEREIRO DE 2023.**


- ATENÇÃO BÁSICA - Convênio 001/2023.

Banco do Brasil

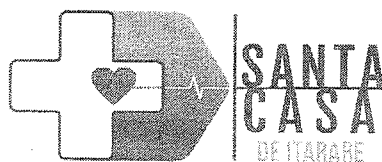
Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 20 de Março de 2023.


Marcus Vinicius Lucio Martins Filho
CPF: 371.631.588-58
Gerente Financeiro

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05
☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



103

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal Nº 4213 de 17 de Janeiro de 2022

FEVEREIRO DE 2023

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	ATENÇÃO BÁSICA	RECURSO PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	34.632-2	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
23/01/2023	Saldo Anterior				R\$ -		
24/02/2023	Transferência recebida	550.420.000.008.667	R\$ 21.600,00	R\$ -	R\$ 21.600,00	C	1
24/02/2023	Transferência recebida	550.420.000.008.667	R\$ 203.450,60	R\$ -	R\$ 225.050,60	C	1
24/02/2023	Pix - Rejeitado	3.356.368.652	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 247.050,60	C	4
24/02/2023	Pix - Rejeitado	3.356.371.069	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 269.050,60	C	4
24/02/2023	Pix - Rejeitado	3.356.385.278	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 291.050,60	C	4
24/02/2023	Pix - Rejeitado	3.356.390.959	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 313.050,60	C	4
24/02/2023	Transferência enviada	550.420.000.024.089	R\$ -	R\$ 20.271,60	R\$ 292.779,00	D	1
24/02/2023	Transferência enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 7.038,75	R\$ 285.740,25	D	1
24/02/2023	Transferência enviada	552.198.000.027.631	R\$ -	R\$ 18.070,00	R\$ 267.670,25	D	1
24/02/2023	Transferência enviada	552.198.000.027.631	R\$ -	R\$ 16.263,00	R\$ 251.407,25	D	1
24/02/2023	Transferência enviada	556.511.000.062.063	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ 247.907,25	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	R\$ -	R\$ 17.831,50	R\$ 230.075,75	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	R\$ -	R\$ 17.000,00	R\$ 213.075,75	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	R\$ -	R\$ 16.761,50	R\$ 196.314,25	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	R\$ -	R\$ 17.000,00	R\$ 179.314,25	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	R\$ -	R\$ 8.000,00	R\$ 171.314,25	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.406	R\$ -	R\$ 16.761,50	R\$ 154.552,75	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.407	R\$ -	R\$ 13.618,40	R\$ 140.934,35	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.408	R\$ -	R\$ 16.713,93	R\$ 124.220,42	D	1
24/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.409	R\$ -	R\$ 6.500,00	R\$ 117.720,42	D	1
24/02/2023	Impostos	22.410	R\$ -	R\$ 285,00	R\$ 117.435,42	D	1
24/02/2023	Impostos	22.411	R\$ -	R\$ 883,50	R\$ 116.551,92	D	1
24/02/2023	Impostos	22.412	R\$ -	R\$ 324,00	R\$ 116.227,92	D	1
24/02/2023	Impostos	22.413	R\$ -	R\$ 1.004,40	R\$ 115.223,52	D	1
24/02/2023	Impostos	22.414	R\$ -	R\$ 112,50	R\$ 115.111,02	D	1
24/02/2023	Impostos	22.415	R\$ -	R\$ 348,75	R\$ 114.762,27	D	1
24/02/2023	Impostos	22.416	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 114.462,27	D	1
24/02/2023	Impostos	22.417	R\$ -	R\$ 930,00	R\$ 113.532,27	D	1

24/02/2023	Impostos	22.418	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 112.832,27	D	1
24/02/2023	Impostos	22.419	R\$ -	R\$ 270,00	R\$ 112.562,27	D	1
24/02/2023	Impostos	22.420	R\$ -	R\$ 837,00	R\$ 111.725,27	D	1
24/02/2023	Impostos	22.421	R\$ -	R\$ 630,00	R\$ 111.095,27	D	1
24/02/2023	Impostos	22.422	R\$ -	R\$ 267,14	R\$ 110.828,13	D	1
24/02/2023	Impostos	22.423	R\$ -	R\$ 828,13	R\$ 110.000,00	D	1
24/02/2023	Pix - Enviado	22.424	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 88.000,00	D	4
24/02/2023	Pix - Enviado	22.425	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 66.000,00	D	4
24/02/2023	Pix - Enviado	22.426	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 44.000,00	D	4
24/02/2023	Pix - Enviado	22.427	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 22.000,00	D	4
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.835	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.988,50	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.836	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.977,00	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.837	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.965,50	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.838	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.954,00	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.839	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.942,50	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.840	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.931,00	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.841	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.919,50	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.842	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.908,00	D	3
24/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.843	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 21.896,50	D	3
27/02/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 103,50	R\$ -	R\$ 22.000,00	C	3
27/02/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 0,00	D	1
28/02/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 11,50	R\$ -	R\$ 11,50	C	3
28/02/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.671	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 0,00	D	3
28/02/2023	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 225.050,60	R\$ 225.050,60	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 115,00	R\$ 115,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 88.000,00	R\$ 88.000,00	R\$ -
TOTAL		R\$ 313.165,60	R\$ 313.165,60	R\$ -

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 225.050,60
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 225.050,60
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 115,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 115,00
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ -



006

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4213 de 17 de Janeiro de 2022

ATENÇÃO BÁSICA - FEVEREIRO 2023

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI
CPF	291.976.318-09
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2023
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
17/02/2023	APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA	245	ATENÇÃO BÁSICA	550.420.000.024.089	MUNICIPAL	R\$ 20.271,60
17/02/2023	POLICLINICA ITARARE LTDA	263	ATENÇÃO BÁSICA	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 7.038,75
24/02/2023	MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA	96	ATENÇÃO BÁSICA	552.198.000.027.631	MUNICIPAL	R\$ 18.070,00
24/02/2023	MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA	98	ATENÇÃO BÁSICA	552.198.000.027.631	MUNICIPAL	R\$ 10.263,00
17/02/2023	LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA	90	ATENÇÃO BÁSICA	556.511.000.062.063	MUNICIPAL	R\$ 3.500,00
22/02/2023	J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	535	ATENÇÃO BÁSICA	22.401	MUNICIPAL	R\$ 17.831,50
17/02/2023	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	51	ATENÇÃO BÁSICA	22.402	MUNICIPAL	R\$ 17.000,00
23/02/2023	MARCOS E R KRONEIS LTDA	14	ATENÇÃO BÁSICA	22.403	MUNICIPAL	R\$ 16.761,50
23/02/2023	DE PAULA SERVICOS MEDICOS	56	ATENÇÃO BÁSICA	22.404	MUNICIPAL	R\$ 17.000,00
22/02/2023	GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA	399	ATENÇÃO BÁSICA	22.405	MUNICIPAL	R\$ 8.000,00
22/02/2023	JESSICA DA SILVA REZENDE LTDA	26	ATENÇÃO BÁSICA	22.406	MUNICIPAL	R\$ 16.761,50
17/02/2023	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA	2	ATENÇÃO BÁSICA	22.407	MUNICIPAL	R\$ 13.618,40
17/02/2023	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22	ATENÇÃO BÁSICA	22.408	MUNICIPAL	R\$ 16.713,93
17/02/2023	J. R. DOS SANTOS BRITO	42	ATENÇÃO BÁSICA	22.409	MUNICIPAL	R\$ 6.000,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.410	MUNICIPAL	R\$ 285,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.411	MUNICIPAL	R\$ 883,50
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.412	MUNICIPAL	R\$ 324,00

20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.413	MUNICIPAL	R\$ 1.004,40
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.414	MUNICIPAL	R\$ 112,50
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.415	MUNICIPAL	R\$ 348,75
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.416	MUNICIPAL	R\$ 300,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.417	MUNICIPAL	R\$ 930,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.418	MUNICIPAL	R\$ 700,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.419	MUNICIPAL	R\$ 270,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.420	MUNICIPAL	R\$ 837,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.421	MUNICIPAL	R\$ 630,00
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.422	MUNICIPAL	R\$ 267,14
20/03/2023	IMPOSTOS	***	DARF	22.423	MUNICIPAL	R\$ 828,13
17/02/2023	DL MEDICINA LTDA	20003	ATENÇÃO BÁSICA	22.701	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
30/11/2022	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	550.420.000.006.754	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 115,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 225.165,60
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$ 225.050,60
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$ 115,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 225.165,60
VALOR DO REPASSE RECEBIDO						R\$ 225.050,60
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$ -
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$ 115,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$ 225.165,60
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370108051253101
01/03/2023 08:09:16

108

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2SANTA C M ITARARE
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

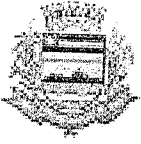
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/01/2023		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
24/02/2023		0420	99015 870	Transferência recebida	550.420.000.008.667	21.600,00 C	
				24/02 16:38 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
24/02/2023		0420	99015 870	Transferência recebida	550.420.000.008.667	203.450,60 C	
				24/02 16:38 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
24/02/2023		0000	14397 900	Pix - Rejeitado	3.356.368.652	22.000,00 C	
				24/02 18:29 CPF/CNPJ informado esta in			
24/02/2023		0000	14397 900	Pix - Rejeitado	3.356.371.069	22.000,00 C	
				24/02 18:29 CPF/CNPJ informado esta in			
24/02/2023		0000	14397 900	Pix - Rejeitado	3.356.385.278	22.000,00 C	
				24/02 18:31 Pagamento rejeitado pelo P			
24/02/2023		0000	14397 900	Pix - Rejeitado	3.356.390.959	22.000,00 C	
				24/02 18:31 Pagamento rejeitado pelo P			
24/02/2023		0420	99015 470	Transferência enviada	550.420.000.024.089	20.271,60 D	
				24/02 18:10 APAFILHO CLINICA MEDICA			
24/02/2023		0420	99015 470	Transferência enviada	550.420.000.031.969	7.038,75 D	
				24/02 18:11 POLICLINICA ITARARE LTDA			
24/02/2023		0420	99015 470	Transferência enviada	552.198.000.027.631	18.070,00 D	
				24/02 18:12 MUSSI D S MEDICOS LTDA			
24/02/2023		0420	99015 470	Transferência enviada	552.198.000.027.631	16.263,00 D	
				24/02 18:13 MUSSI D S MEDICOS LTDA			
24/02/2023		0420	99015 470	Transferência enviada	556.511.000.062.063	3.500,00 D	
				24/02 18:12 LAURA QUADROS COQUEMALA			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	17.831,50 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	17.000,00 D	
				260 0001 032749369000198 HECTOR LEON R			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	16.761,50 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	17.000,00 D	
				341 4939 046699624000140 C DE P L CARD			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	8.000,00 D	
				237 0178 034506699000188 GIANSANTE E S			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.406	16.761,50 D	
				077 0001 039530731000184 MED REZENDE L			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.407	13.618,40 D	
				260 0001 048948288000157 SIMM - SISTEM			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.408	16.713,93 D	
				341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS			
24/02/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.409	6.500,00 D	
				341 4939 046320915000185 J. R. DOS SAN			
24/02/2023		0000	13105 375	Impostos	22.410	285,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/02/2023		0000	13105 375	Impostos	22.411	883,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/02/2023		0000	13105 375	Impostos	22.412	324,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/02/2023		0000	13105 375	Impostos	22.413	1.004,40 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/02/2023		0000	13105 375	Impostos	22.414	112,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.415	348,75 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.416	300,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.417	930,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.418	700,00 D	
		PREF MUNIC ITARARE IPTU				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.419	270,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.420	837,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.421	630,00 D	
		PREF MUNIC ITARARE IPTU				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.422	267,14 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 375 Impostos		22.423	828,13 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
24/02/2023	0000	13105 144 Pix - Enviado		22.424	22.000,00 D	
		24/02 18:29 DL MEDICINA LTDA				
24/02/2023	0000	13105 144 Pix - Enviado		22.425	22.000,00 D	
		24/02 18:29 DL MEDICINA LTDA				
24/02/2023	0000	13105 144 Pix - Enviado		22.426	22.000,00 D	
		24/02 18:31 DL MEDICINA LTDA				
24/02/2023	0000	13105 144 Pix - Enviado		22.427	22.000,00 D	
		24/02 18:31 DL MEDICINA LTDA				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.835		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.836		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.837		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.838		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.839		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.840		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.841		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.842		11,50 D	
		Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.260.843		11,50 D	21.896,50 C
		Cobrança referente 24/02/2023				
27/02/2023	0420	99015 870 Transferência recebida	550.420.000.006.754		103,50 C	
		27/02 11:17 SANTA CASA M ITARARE				
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv		22.701	22.000,00 D	0,00 C
		260 0001 048727940000103 DL MEDICINA L				
28/02/2023	0420	99015 870 Transferência recebida	550.420.000.006.754		11,50 C	
		28/02 11:22 SANTA CASA M ITARARE				
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.671		11,50 D	
		Cobrança referente a 27/02/2023				
28/02/2023	0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG418124 SERGIO L P CRESPI.
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

010

Número da Nota 00000245	Data do Serviço 17/02/2023
Data e Hora de Emissão 17/02/2023 13:56:24	
Código de Verificação LUOMDR-000245/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 12.941.698/0001-29 Inscrição Municipal: 10863 Inscrição Estadual: ISENTO
Nome/Razão Social: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA
Endereço: RUA 24 DE OUTUBRO 602, - CENTRO - CEP: 18460003
E-mail:
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 21.600,00 - REFERENTE A: 21 DIAS TRABALHADOS EM JANEIRO DE 2023 R\$ 15.200,00 E 6 DIAS TRABALHADOS EM FEVEREIRO DE 2023 R\$ 6.400,00
IRPJ: R\$ 324,00
PIS: R\$ 140,40
COFINS: R\$ 648,00
CSLL: R\$ 216,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 20.271,60

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Procurador Municipal de Itararé
Condição de Trabalho
28 de 03
Cláudio Domínguez de Silva
Procurador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.600,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		21.600,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	756,00	
IR. (R\$):	324,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	648,00	C.S.L.L. (R\$):	216,00
					P.I.S. (R\$):	140,40	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: APAFILHO CLINICA MEDICA GERAL LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000245 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

011

Número da Nota	Data do Serviço
00000263	17/02/2023
Data e Hora de Emissão	
18/02/2023 10:45:21	
Código de Verificação	
IVSPFK-000263/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.446.646/0001-20 Inscrição Municipal: 14245 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: POLICLINICA ITARARE LTDA

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

E-mail: POLICLINICAITARARE@TERRA.COM.BR

Telefone: (15) Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: (15)3532-3783

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Atenção básica janeiro 2023
15 períodos trabalhados
Valor Líquido R 7.038,75

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
Comarca de Itararé
Itararé - SP 28 de 03 de 23
Câmara Municipal
Márcia Regina de Souza Silva

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

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\$):	112,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	225,00	C.S.L.L. (R\$):	75,00
						P.I.S. (R\$):	48,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: POLICLINICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000263 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

096

Data e Hora da Emissão:

24/02/2023 13:42:42

Operador Emissor:

MAYARA M. S. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35157266000127

I.E.:

I.M.: 5788

Telefone:

Nome/Razão: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: R. JAIR ALVES, 369 - ARAPOTI - 84990000

Município: Arapoti

UF: PR

e-Mail: gerencialctb@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 18460009

Município: Itararé

UF: SP

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	ATENÇÃO BÁSICA - 40 Períodos TRABALHADOS R\$ 20.000,00- Ref. Janeiro de 2023 (RAFAEL FERRANDO) DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2198-9 CC: 27631-6 MAYARA DE MIRANDA MUSSI EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO	20.000,00	0,00	20.000,00	3,50	700,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Itararé - SP, 28 de 03 de 2023
Conferência com e original
Carla de Fátima de Souza
Secretaria Municipal da Fazenda

Total Serviços (R\$) 20.000,00

Total ISS (R\$) 700,00

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,50)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
600,00	700,00	130,00	300,00	200,00	0,00	

Total Líquido (R\$) 18.070,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itararé).

O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

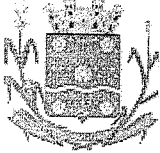
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

www.procon.pr.gov.br, 0800-041-1512 / 41 3223-1512, Rua Emiliano Perneta, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR

Autenticidade: EF0109E3.B156D2B4.CAD3DBB9.0CFPE3F4 (verificada em 24/02/2023 às 13:42:43)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: 098

Data e Hora da Emissão: 24/02/2023 14:02:20

Operador Emissor: MAYARA M. S. M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35157266000127 I.E.: I.M.: 5788 Telefone:
Nome/Razão: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: R. JAIR ALVES, 369 - ARAPOTI - 84990000
Município: Arapoti UF: PR e-Mail: gerencialctb@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 18460009
Município: Itararé UF: SP e-Mail:

Table with columns: Cód., Discriminação, Val.Serviço, Dedução, Base Cál., Aliq., ISS. Row 1: 4.03, ATENÇÃO BÁSICA - 36 Períodos TRABALHADOS R\$ 18.000,00, 18.000,00, 0,00, 18.000,00, 3,50, 630,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Handwritten signature and date: 28 de 03 de 23

Total Serviços (R\$) 18.000,00

Total ISS (R\$) 630,00

Table with columns: Retenções (R\$), COFINS (3,00%), ISS (3,50%), PIS (0,65%), IRRF (1,50%), CSLL (1,00%), INSS. Total Líquido (R\$) 16.263,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Itararé).
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

www.procon.pr.gov.br, 0800-041-1512 / 41 3223-1512, Rua Emiliano Perneta, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR

Autenticidade: 47536995.5A2FE6F6.C0P09A4C.719A7A5 (verificada em 24/02/2023 às 14:02:21)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 0000090 / Data do Serviço: 17/02/2023
Data e Hora de Emissão: 17/02/2023 13:30:51
Código de Verificação: KVXP SL-000090/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 7 Períodos TRABALHADOS R\$ 3.500,00- Ref. Janeiro de 2023
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	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.cidadeonline.inf.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 - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000090 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

015

Número da Nota 00000535	Data do Serviço 22/02/2023
Data e Hora de Emissão 22/02/2023 13:48:56	
Código de Verificação DXNBWH-000535/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07 Inscrição Municipal: 13400 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Endereço: **RUA CARLOS MENCK 713, - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052**
E-mail: **JOSEJR2110@GMAIL.COM**
Telefone: (0) Celular: ()
Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**
Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR**
Município: **ITARARE** Telefone: 15
UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 38 Períodos TRABALHADOS - R\$ 19.000,00- Ref. Janeiro de 2023
IRPJ (1.5%): R\$ 285,00
PIS (0.65%): R\$ 123,50
COFINS (3.0%): R\$ 570,00
CSLL (1.0%): R\$ 190,00
Valor Líquido: R\$ 17.831,50


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé
Gerente Municipal de Itararé
Controle com o original
Itararé SP 28 de 03 de 23
Gerente Municipal de Itararé
Silva

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.000,00

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	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	
I.R. (R\$):	285,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	570,00	C.S.L.L. (R\$):	190,00
						P.I.S. (R\$):	123,50

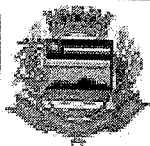
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000535 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

016

Número da Nota 00000051 Data do Serviço 17/02/2023
Data e Hora de Emissão 17/02/2023 18:18:16
Código de Verificação EOKINS-000051/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000
E-mail: HLEON_LINK@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REFERENTE SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 05-06-09-10-11-12-16- 17-18-19-20-23-24-25-26-27-30-31 DE JANEIRO 2023 NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO TONICO ADOLFO , 36 HRS X SEMANA
Empresa eireli simples nacional

DEPOSITO CONTA CORRENTE BANCO 260-NU PAGAMENTOS S.A AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

RECEBIDO MUNICIPAL de Itararé
Código com o original
de 27
de 03
de 27
Caminho: Prefeitura de Itararé
R. Dr. João Filho

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	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.cidadeonline.inf.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 - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000051 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	14
Data da emissão da nota	
23/02/2023 08:45:59	
Data do fato gerador	
23/02/2023 08:45:59	
Código de verificação	
SSENGZGCJJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS
 Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:
 Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
 Complemento:
 Município: São José da Boa Vista UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Telefone:

Inscrição estadual: ISENTO
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 16.761,50 - JANEIRO DE 2023	16.761,5000	1,0000	16.761,5000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.761,50				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.761,50		Valor líquido = R\$ 16.761,50			

Código dos serviços:
 04.0 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local de prestação do serviço: Itararé
 Esta nota foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.254,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 670,46 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: pmasefazananas@gmail.com
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, N 300. FONE: (63) 3442-1232

018

NÚMERO DA NOTA: 00056
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 23/02/2023
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 14:16:36

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: DE PAULA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 46.699.624/0001-40
RAZÃO SOCIAL: C DE P L CARDOSO
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N 543 - SALA A
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 6641
FONE: 000000000000
CEP: 77.890-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, N 30
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: ITARARÉ - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 18.460-009

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	ATENÇÃO BÁSICA 34 Períodos TRABALHADOS R\$ 17.000,00- Ref. Janeiro de 2023	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 510,00	R\$ 17.000,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

R\$17.000,00

R\$17.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	17.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	17.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	510,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
0903-E900



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM: ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAIS REF. JANEIRO DE 2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://ananas.megasoftservicos.com.br>

Prefeitura Municipal de Itararé
Cidade com o Brasil
28 de 03 de 23
Carla de Oliveira



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

019



Número da NFS-e
399

Código de Verificação de Autenticidade
HSQIFNSIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 14:27:37

Chave de Acesso
646410CS133DF38E1952P4BBFZPWQ11Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail ana.giansansante@hotmail.com
CEP 18740-000	Telefone (147)3762-1738			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro R SAO PEDRO, 30	Cidade/País ITARARE - SP	Cod. IBGE 3523206	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18460-009	Telefone 15 35323160	E-mail ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS - Ref. Janeiro de 2023	8.000,00	R\$ 8.000,00

Prefeitura Municipal de Itararé
Cantoneira com o original
28 de 03 de 2023
Cláudia Oliveira
Ass. de Trib. e Cont. 23

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 3,157%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 252,56	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$260,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 399 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HSQIFNSIO.

Data

CPF/RG

Assinatura

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 26

NF-e Emitida em: 22/02/2023

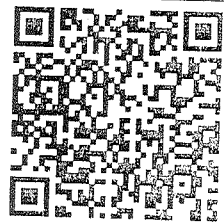
Código Controle Interno: 586576

PÁGINA: 1/1



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000008541

020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.530.731/0001-84
Nome/Razão: JESSICA DA SILVA REZENDE LTDA
Endereço: RUA 55 QD. 28 LT. 04 Nº 487
Bairro: COLINA PARK RESIDENCIAL
Município: GOIANESIA/GO
Inscrição municipal: 356844
CEP: 76.383-305 Telefone:

Nº da nota 26
Série UNICA
Data emissão 22/02/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO Nº 30
Bairro: CENTRO
Município: ITARARE / SP
Inscrição estadual:
Inscrição municipal:
CEP: 18.460-009 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

ATENÇÃO BÁSICA 34 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 16.761,50- REF. JANEIRO DE 2023
IRPJ (1.5%)
PIS (0.65%)
COFINS (3.0%)
CSLL (1.0%)
VALOR LIQUIDO : 16.761,50

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:


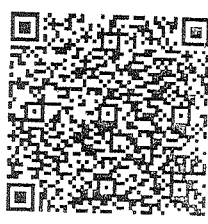
Itararé, SP, 28 de 03 de 2023
Caridade Domingos da Silva

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	16.761,50	Valor dos serviços	R\$	16.761,50
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	16.761,50
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	16.761,50	(=) Base de cálculo	R\$	16.761,50
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em SP - ITARARE		(X) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	335,23
Valor dos serviços 16.761,50	Desconto 0,00		Valor da nota 16.761,50		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://aplicacoes.goianesia.go.gov.br:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código de Verificação: 5912627241230222

PONTA GROSSA  anos	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - 021 VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 2 Emissão: 17/02/2023 Autenticidade: 730209998	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	SITE AUTENTICIDADE: https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00183147 CNPJ/CPF: 48.948.288/0001-57 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL Nome/Razão Social: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA Nome Fantasia: Endereço: RUA BALDUINO TAQUES, 1029, 26 - 001 - SO 3 26 - CENTRO Insc. Estadual: Município/UF: PONTA GROSSA-PR Fone/Fax: (42) 3028-9318 CEP: 84.010-050 E-Mail: anna.maf.donado@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE ITARARÉ Endereço: RUA SÃO PAEDRO, 30 - CENTRO Município/UF: ITARARE-SP CEP: 18.460-009 Fone/Fax: (15) 3532-3783 E-Mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
--

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA. CNAE: 8630503
Competência: 2/2023 Local da Prestação do Serviço: ITARARE-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA ANNA GISELE SOUZA MALDONADO
 ATENÇÃO BÁSICA - REF. JANEIRO/2023
 "EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL"

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4334 17/01/2023
 CONVÊNIO Nº 001/2023
 Prefeitura Municipal de Itararé

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENÇÃO BÁSICA - REF. JANEIRO/2023	1,00	13.618,40	0,00	13.618,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN			
PIS	3,00000	408,55000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não
TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL		0,00000	Não

Base de Cálculo do ISSQN: 13.618,40	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 13.618,40	Valor Total da NFS-e: 13.618,40
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 2

Recebemos de SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: Assinatura: _____



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

022

Número da Nota: 00000022 Data do Serviço: 17/02/2023
 Data e Hora de Emissão: 17/02/2023 14:35:13
 Código de Verificação: NGQMBX-000022/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 48.896.622/0001-76 Inscrição Municipal: 17227 Inscrição Estadual: -
 Nome/Razão Social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA SIRLEY COLTURATO DE ALMEIDA 423, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466571
 E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Celular:
 Telefone: (44) 3031-1015
 Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
 Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
 Município: ITARARE

Telefone:
 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 34 Períodos TRABALHADOS R\$ 17.809,20 - Ref. Janeiro/2023
 IRPJ (1.5%) : 267,14
 PIS (0.65%) : 115,76
 COFINS (3.0%) : 534,28
 CSLL (1.0%) : 178,09
 Valor Líquido: 16.713,93

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
 Cansiere com a municipal
 38 de 03 de 23
 Comissão Diretora
 RG 19.500.000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4334 17/01/2023
CONVENIO Nº 001/2023
 Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.809,20

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		17.809,20	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		
IR. (R\$):	267,14	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	534,28	C.S.L.L. (R\$):	178,09
						P.I.S. (R\$):	115,76

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
 Local da Prestação = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AGN SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000022 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

J. R. DOS SANTOS DE BRITO

RUA CARLOS LUZ, Nro 508 - SALA 002 - CENTRO
CEP : 78260-000 - ARAPUTANGA - MT
e-mail :ESC.CRUZ.ARA@GMAIL.COM

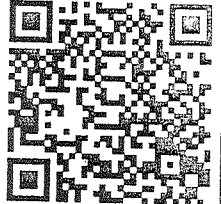
Ins.Municipal: 4503608 CNPJ: 46.320.915/0001-85 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 17/02/2023 - 15:07:48	Data do Serviço 17/02/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/4351	Nota Eletrônica nº42 - série A
--	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço: Rua São Pedro, Nro 30 - Centro
 CEP/Cidade/UF: 18460-009 - ITARARE - SP
 Email:
 CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Inscrição Estadual:

023



Local de prestação do serviço: ITARARE-SP

cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.21	1	ATENÇÃO BÁSICA 13 Períodos TRABALHADOS R\$ 6.500,00- Ref. Janeiro de 2023. IRPJ (1.5%) PIS (0.65%) COFINS (3.0%) CSLL (1.0%) Valor Líquido :	6.500,00	6.500,00	0,00	2%

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4334 17/01/2023
 CONVÊNIO Nº 001/2023
 Prefeitura Municipal de Itararé



Prefeitura Municipal de Araputanga
Estado de MATO GROSSO

RUA ANTONOR MAMEDES, Nº 911 - CENTRO
C.E.P 78260-000, ARAPUTANGA(MT)
CNPJ 15.023.914/0001-45 - www.araputanga.mt.gov.br

Fundamentos legais: Leis Complementares Federais 116/2003 e 123/2006, Lei Complementar Municipal 585/2003 (CTM) e Decretos 49/2011, 51/2011 e 52/2011.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.araputanga.mt.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
 NÃO TEM VALOR COMO RECIBO.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	6.500,00
Base de Cálculo do ISS:	6.500,00
Valor do ISS:	130,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	6.500,00

Local da incidência do ISS: ARAPUTANGA-MT Responsavel Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.21(95500421) - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/23	Limite das notas (AIDF) 31 a 80
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3E0M1.U7U7F8.V2C5R1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 4AE154A13

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467812-1

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações Atensão Basica - Janeiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Valor Total do Documento 285,00

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and Totais.

Handwritten signature and stamp: Prefeitura Municipal de Itararé, Contador Cont. e Responsável, Carlos Demétrio de Silva, 28 de 03 de 2023.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVÊNIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé

85860000002 0 85000385230 7 79070123055 0 14678121742 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 85000385230 7 79070123055 0 14678121742 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05 Número: 07.01.23055.1467812-1 Pagar até: 20/03/2023 Valor: 285,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467932-2

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações Atenção Basica - Janeiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Valor Total do Documento 883,50

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 883,50 883,50. Row 2: 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO. Row 3: Totais 883,50 0,00 0,00 883,50.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVÊNIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 83500385230 3 79070123055 0 14679322859 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05 Número: 07.01.23055.1467932-2 Pagar até: 20/03/2023 Valor: 883,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23055.1467840-7

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
Atenção Basica - Janeiro 2023
Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

026

Valor Total do Documento
324,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	324,00			324,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	324,00	0,00	0,00	324,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Handwritten signature and stamp:
Prefeitura Municipal de Itararé
Cidade com o original
Itararé SP, 20 de 03 de 2023
Gêisele Diniz de Silva
15.19.23055.1467840

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 24000385230 1 79070123055 0 14678407748 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23055.1467840-7
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 324,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467964-0

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações Atensão Basica - Janeiro 2023

Valor Total do Documento

1.004,40

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.004,40			1.004,40
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	1.004,40	0,00	0,00	1.004,40

Prefeitura Municipal de Itararé
 Contábil com o original
 28/03
 Cezila Diniz da Silva

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4334 17/01/2023
 CONVÊNIO Nº 001/2023
 Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

24/02/2023 11:12:40

85860000010 1 04400385230 1 79070123055 0 14679640563 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000010 1 04400385230 1 79070123055 0 14679640563 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.23055.1467964-0
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 1.004,40

Pague com o PIX



CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23055.1467761-3

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
Atenção Basica - Janeiro 2023

028

Valor Total do Documento

112,50

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	112,50			112,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		112,50	0,00	0,00	112,50

SECRETARIA MUNICIPAL DE ITARARE
Cofre de Arrecadação
28 de 03 de 2023
Geraldo Domingos da Silva
RG 19402423

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 12500385230 1 79070123055 0 14677613853 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23055.1467761-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 112,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467875-0

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações Atensão Basica - Janeiro 2023

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

029

Valor Total do Documento 348,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	348,75			348,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	348,75	0,00	0,00	348,75

Itararé, 28 de 03 de 2023
Carvalho Domingos da Silva

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

24/02/2023 11:12:39

85880000003 2 48750385230 0 79070123055 0 14678750003 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

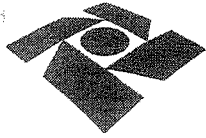
85880000003 2 48750385230 0 79070123055 0 14678750003 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23055.1467875-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 348,75

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467835-0

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações Atensão Basica - Janeiro 2023

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

030

Valor Total do Documento 300,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	300,00			300,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	300,00	0,00	0,00	300,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000003 1 00000385230 0 79070123055 0 14678350466 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23055.1467835-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 300,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467952-7

Observações Atensão Basica - Janeiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Pagar este documento até 20/03/2023

Valor Total do Documento 930,00

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952 RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 930,00 930,00. Row 2: 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023. Row 3: Totais 930,00 0,00 0,00 930,00

Handwritten stamp: Prefeitura Municipal de Itararé, 28 de 03 de 23, Genildo Dias de Souza

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVÊNIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé

85840000009 4 30000385230 9 79070123055 0 14679527542 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000009 4 30000385230 9 79070123055 0 14679527542 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05 Número: 07.01.23055.1467952-7 Pagar até: 20/03/2023 Valor: 930,00

Pague com o PIX



Sacado		Recibo do Sacado	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP		Número do Documento 3152345	Vencimento 14/03/2023

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 02/2023 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27

Referente as Nota(s) emitida(s): 022023

Principal: R\$ 700,00

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Data Documento	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
24/02/2023	ISSQN	3152345	R\$ 700,00
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

81700000007-2 00002120202-3 30314000000-9 00003152345-9

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/03/2023
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 24/02/2023	Número Documento 3152345	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 24/02/2023	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 700,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 022023					(-) Outras Deduções / Abatimento
Principal: R\$ 700,00					(+) Mora / Multa / Juros
Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 700,00
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP			CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 02/2023		
Sacador / Avalista					



Autenticação
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
Carteira cont. e original
Itararé SP de 03 de 23
Camilla Oliveira J. Silva
Recebe Aqui



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467792-3

Observações Atensão Basica - Janeiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Pagar este documento até 20/03/2023

Valor Total do Documento 270,00

033

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and Totais.

Prefeitura Municipal de Itararé, 20 de 03 de 23, Gerente Administrativo Silva

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4334 17/01/2023 CONVÊNIO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Itararé

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 70000385230 4 79070123055 0 14677923270 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05 Número: 07.01.23055.1467792-3 Pagar até: 20/03/2023 Valor: 270,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23055.1467894-6

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações Atenção Basica - Janeiro 2023

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

034

Valor Total do Documento 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	837,00			837,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	837,00	0,00	0,00	837,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lel nº 4334 17/01/2023
CONVENIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 37000385230 0 79070123055 0 14678946097 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23055.1467894-6
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 837,00

Pague com o PIX



Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3152344	Vencimento 14/03/2023
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 02/2023 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27

Referente as Nota(s) emitida(s): 0220231
Principal: R\$ 630,00

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

Data Documento 24/02/2023	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3152344	Valor do Documento R\$ 630,00
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

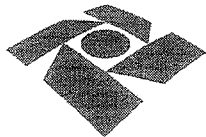
8178000006-6 30002120202-7 30314000000-9 00003152344-2

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/03/2023
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 24/02/2023	Número Documento 3152344	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 24/02/2023	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 630,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 0220231					(-) Outras Deduções / Abatimento
Principal: R\$ 630,00					(+) Mora / Multa / Juros
Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado R\$ 630,00
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP			CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 02/2023		

Autenticação



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ
Carteira com o original
30 de 03 de 23
Recorte Aqui



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 50.055.250/0001-05 Ração Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 28/02/2023 Data de Vencimento: 20/03/2023 Número do Documento: 07.01.23055.1467759-1

Observações: Atensão Basica - Janeiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Valor Total do Documento: 267,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	267,14			267,14
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		267,14	0,00	0,00	267,14

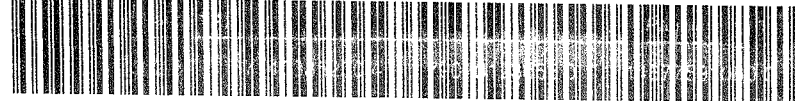
Handwritten signature and date: 28/03/23

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4334 17/01/2023
 CONVÊNIO Nº 001/2023
 Prefeitura Municipal de Itararé

85820000002 3 67140385230 4 79070123055 0 14677591080 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 67140385230 4 79070123055 0 14677591080 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.23055.1467759-1
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 267,14

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23055.1467885-7

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
Atenção Basica - Janeiro 2023

Valor Total do Documento
828,13

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	828,13			828,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	828,13	0,00	0,00	828,13

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE
 Contas em nome de
 Itararé-SP de 28 de 03 de 23
 Caralido Domingos de Silva
 RG: 14.320.8350

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4334 17/01/2023
 CONVÊNIO Nº 001/2023
 Prefeitura Municipal de Itararé

8586000008 0 28130385230 4 79070123055 0 14678857521 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000008 0 28130385230 4 79070123055 0 14678857521 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.23055.1467885-7
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 828,13

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES

Secretaria de Fazenda
Praça Santa Rita, nº 498, Centro - Cataguases - MG

Número da Nota
20003

Código de Verificação
LEZK-WGTZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 17/02/2023 - 14:03 hs
Período de Tributação: 02/2023

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **ITARARÉ - SP**

038



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DL MEDICINA LTDA**
Nome: **DL MEDICINA LTDA**
Declaração: **Simplex Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA ALZIR DO NASCIMENTO ARRUDA, 153 - LEONARDO - CEP: 36773-650 - CATAGUASES - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32) 8845-3588**

CPF/CNPJ: **48.727.940/0001-03**
Inscr. Municipal: **1642693**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ**
Email: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 - ITARARÉ - SP**

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**
Inscr. Estadual:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 861010200
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos
ATENÇÃO BÁSICA 42 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. Janeiro de 2023.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4334 17/01/2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$) 22.000,00	Deduções (R\$) 0,00	Acréscimos (R\$) 0,00	Desc. Condicionado (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Crédito (R\$) 0,00
PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 22.000,00	Alíquota (%) 3,00	ISS (R\$) 660,00	ISS Retido (R\$) 0,00	Total das Retenções (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 22.000,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

ISS Retido: Sim() Não(X)

Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.524,40 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.438/2017 DE 10 DE SETEMBRO DE 2017 e no Decreto nº 5328/2020 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2020
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simplex Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Handwritten notes and stamps:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES
Secretaria de Fazenda e Arquivo
28/03
de



Nota de Número: 20003

Código de Verificação: LEZK-WGTZ

Emitida dia 17/02/2023 às 14:03 hs

Recebi da empresa **DL MEDICINA LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfse.cataguases.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.