



# Itararé

# Prefeitura

**Interessado:**

**Assunto:**

## **CONTABILIDADE**

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

Parcela de Fevereiro/2023	191.088,00
Saldo anterior	0,00
Recurso próprio	126,50
Total de receitas	191.214,50
Despesas	191.214,50
Saldo mês seguinte	0,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE**  
**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**

SEÇÃO DE CONTABILIDADE  
NOTA DE EMPENHO

RESOFT

NOTA	ANO
3686/000	2023
DATA DE EMISSÃO	FICHA
20/03/2023	380

<b>Fonte de Recurso:</b>	1 TESOURO	<b>USUÁRIO</b>	GILSON.FERNANDES
<b>Aplicação:</b>	300 SAÚDE	<b>FUNDO</b>	02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Variação:</b>	136 CONVÊNIO SANTA CASA DE ITARARÉ	<b>DÍVIDA</b>	
<b>Órgão:</b>	02 PREFEITURA MUNICIPAL	<b>PROCESSO</b>	9154/2023
<b>Unid. Orçamentária:</b>	10 SECRETARIA DE SAUDE	<b>CONTRATO Nº</b>	
<b>Unid. Executora:</b>	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<b>VENCIMENTO</b>	
<b>Função:</b>	10 SAÚDE	<b>MODALIDADE</b>	Dispensa - Isento Compras e Serviços
<b>SubFunção:</b>	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	Art. 24, II, Lei 8666/93
<b>Programa:</b>	0004 REPASSE AO TERCEIRO SETOR	<b>PEDIDO</b>	
<b>Projeto/Atividade:</b>	2012 TRANSF. A INST. SEM FINS LUCRATIVOS	<b>CENTRO DE CUSTO</b>	
<b>Categ. Econômica:</b>	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
<b>Elemento Despesa:</b>	39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
<b>Sub-Elemento Desp:</b>	50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIA		
<b>Vínculo:</b>	S SAÚDE		
<b>Convênio:</b>			

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

**Entrega**

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇOS PRESTADOS, AO ATENDIMENTO MEDICO REF. FEVEREIRO/2023.		1,0000	191.088,00	191.088,00

<b>RETENÇÃO</b>	<b>VL. RETIDO →</b>	<b>0,00</b>	<b>VL. LÍQUIDO →</b>	<b>191.088,00</b>	<b>VL. BRUTO →</b>	<b>191.088,00</b>
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	-------------------	--------------------	-------------------

<b>DOTAÇÃO ATUAL</b>	<b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
10.000.000,00	3.789.225,62	191.088,00	6.019.686,38

<b>ORDENADOR</b>	<b>CONTADOR(A)</b>	<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>PAGO</b>
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
HELITON SCHEIDT DO VALLE Prefeito Municipal	MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LEIDE / GERALDO	

**Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de:**  
(cento e noventa e um mil e oitenta e oito reais)

JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS  
Tesoureiro

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.	<b>ASSINATURA DO FORNECEDOR</b>	<b>Documento</b>
ITARARE, ____ de ____ de ____.	_____	Número: _____

Assinado por 3 pessoas: GERALDO DOMIZETE DA SILVA, MARCELO COQUEMALA e HELITON SCHEIDT DO VALLE. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://itarare.1doc.com.br/verificacao/F3C5-C2C7-197B-E340 e informe o código F3C5-C2C7-197B-E340





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F3C5-C2C7-197B-E340

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

- ✓ GERALDO DONIZETE DA SILVA (CPF 027.XXX.XXX-48) em 20/03/2023 16:08:06 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARCELO COQUEMALA (CPF 258.XXX.XXX-73) em 20/03/2023 16:20:02 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 20/03/2023 17:46:55 (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/F3C5-C2C7-197B-E340>



G338210820143651010  
21/03/2023 08:25:05

---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome PM ITARARE -FUS  
Agência 420-0  
Conta corrente 9846-9

### Creditado

Nome SANTA C M ITARARE  
Agência 420-0  
Conta corrente 34632-2  
Valor 191.088,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

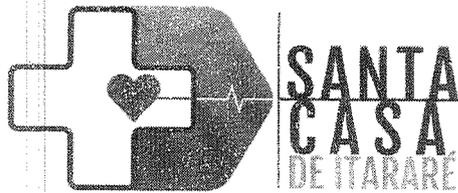
---

Assinada por	J7160385 ANA MARIA DE SOUZA	21/03/2023 08:19:59
	JF670410 HELITON SCHEIDT DO VALLE	21/03/2023 08:25:05

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

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



# ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

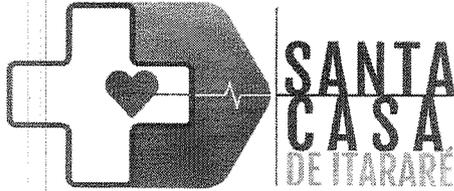
## DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Março de 2023

Rec. 1705/23

Gerardo Donizete da Silva  
Repasse 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 **FEVEREIRO DE 2023**, autorizado pela **Lei Municipal 4334 de 17 de Janeiro de 2023**, o valor de **R\$ 191.088,00** (Cento e Noventa e Um Mil e Oitenta e Oito Reais) recebido no dia 20 de Março de 2023.

**- Convênio 001/2023 – ATENÇÃO BÁSICA**

Itararé, 10 de Abril de 2023.



**Igor Vinícius 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](mailto: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.

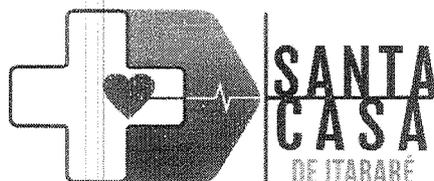
Banco do Brasil

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



003

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal Nº 4213 de 17 de Janeiro de 2022

MARÇO 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
28/02/2023	Saldo Anterior				R\$ -		
21/03/2023	Transferência recebida	550.420.000.009.846	R\$ 191.088,00	R\$ -	R\$ 191.088,00	C	1
21/03/2023	TED Devolvida	400.001	R\$ 22.000,00	R\$ -	R\$ 213.088,00	C	4
21/03/2023	Transferência enviada	550.420.000.031.969	R\$ -	R\$ 6.569,50	R\$ 206.518,50	D	1
21/03/2023	Transferência enviada	552.198.000.027.631	R\$ -	R\$ 13.552,50	R\$ 192.966,00	D	1
21/03/2023	Transferência enviada	552.198.000.027.631	R\$ -	R\$ 15.359,50	R\$ 177.606,50	D	1
21/03/2023	Transferência enviada	556.511.000.062.063	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ 174.106,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	R\$ -	R\$ 15.016,00	R\$ 159.090,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	R\$ -	R\$ 15.000,00	R\$ 144.090,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 122.090,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	R\$ -	R\$ 10.352,00	R\$ 111.738,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	R\$ -	R\$ 14.000,00	R\$ 97.738,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.106	R\$ -	R\$ 8.000,00	R\$ 89.738,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.107	R\$ -	R\$ 19.412,00	R\$ 70.326,50	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.108	R\$ -	R\$ 15.789,32	R\$ 54.537,18	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.109	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 32.537,18	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.110	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 27.537,18	D	1
21/03/2023	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.111	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 5.537,18	D	4
21/03/2023	Impostos	32.112	R\$ -	R\$ 240,00	R\$ 5.297,18	D	1
21/03/2023	Impostos	32.113	R\$ -	R\$ 105,00	R\$ 5.192,18	D	1
21/03/2023	Impostos	32.114	R\$ -	R\$ 225,00	R\$ 4.967,18	D	1
21/03/2023	Impostos	32.115	R\$ -	R\$ 255,00	R\$ 4.712,18	D	1
21/03/2023	Impostos	32.116	R\$ -	R\$ 252,36	R\$ 4.459,82	D	1
21/03/2023	Impostos	32.117	R\$ -	R\$ 744,00	R\$ 3.715,82	D	1
21/03/2023	Impostos	32.118	R\$ -	R\$ 325,50	R\$ 3.390,32	D	1
21/03/2023	Impostos	32.119	R\$ -	R\$ 697,50	R\$ 2.692,82	D	1
21/03/2023	Impostos	32.120	R\$ -	R\$ 790,50	R\$ 1.902,32	D	1
21/03/2023	Impostos	32.121	R\$ -	R\$ 782,32	R\$ 1.120,00	D	1
21/03/2023	Impostos	32.122	R\$ -	R\$ 525,00	R\$ 595,00	D	1

21/03/2023	Impostos	32.123	R\$ -	R\$ 595,00	R\$ 0,00	D	1
29/03/2023	Transferência recebida	550.420.000.006.754	R\$ 126,50		R\$ 126,50	C	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.447	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 115,00	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.448	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 103,50	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.449	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 92,00	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.450	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 80,50	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.451	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 69,00	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.452	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 57,50	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.453	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 46,00	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.454	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 34,50	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.455	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 23,00	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.456	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 11,50	D	3
29/03/2023	Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.457	R\$ -	R\$ 11,50	R\$ 0,00	D	3
31/03/2023	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\$ 191.088,00	R\$ 191.088,00	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 126,50	R\$ 126,50	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 22.000,00	R\$ 22.000,00	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 213.214,50</b>	<b>R\$ 213.214,50</b>	<b>R\$ -</b>

**II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**
**RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:**

(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	191.088,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$	-
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$	191.088,00
<b>(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

**RECURSO PRÓPRIO:**

(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	126,50
(-) Valor Utilizado	R\$	126,50
(-) Valor devolvido para conta ( transferência a maior )	R\$	-
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

**EXTRATO BANCÁRIO**

<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
------------------------------------------------------------	------------	----------



006

## DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4213 de 17 de Janeiro de 2022

### ATENÇÃO BÁSICA - MARÇO 2023

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

### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
15/03/2023	POLICLINICA ITARARE LTDA	267	ATENÇÃO BÁSICA	550.420.000.031.969	MUNICIPAL	R\$ 6.569,50
17/03/2023	MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA	102	ATENÇÃO BÁSICA	552.198.000.027.631	MUNICIPAL	R\$ 13.552,50
16/03/2023	MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA	100	ATENÇÃO BÁSICA	552.198.000.027.631	MUNICIPAL	R\$ 15.359,50
16/03/2023	LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA	95	ATENÇÃO BÁSICA	556.511.000.062.063	MUNICIPAL	R\$ 3.500,00
16/03/2023	J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	545	ATENÇÃO BÁSICA	32.101	MUNICIPAL	R\$ 15.016,00
15/03/2023	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	52	ATENÇÃO BÁSICA	32.102	MUNICIPAL	R\$ 15.000,00
15/03/2023	MARCOS E R KRONEIS LTDA	15	ATENÇÃO BÁSICA	32.103	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
15/03/2023	NA SERVIÇOS MEDICOS	79	ATENÇÃO BÁSICA	32.104	MUNICIPAL	R\$ 10.352,00
15/03/2023	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	60	ATENÇÃO BÁSICA	32.105	MUNICIPAL	R\$ 14.000,00
16/03/2023	GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA	412	ATENÇÃO BÁSICA	32.106	MUNICIPAL	R\$ 8.000,00
15/03/2023	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA	3	ATENÇÃO BÁSICA	32.107	MUNICIPAL	R\$ 19.412,00
15/03/2023	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	ATENÇÃO BÁSICA	32.108	MUNICIPAL	R\$ 15.789,32
15/03/2023	DL MEDICINA LTDA	20004	ATENÇÃO BÁSICA	32.109	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
15/03/2023	J. R. DOS SANTOS DE BRITO	46	ATENÇÃO BÁSICA	32.110	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.112	MUNICIPAL	R\$ 240,00
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.113	MUNICIPAL	R\$ 105,00

20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.114	MUNICIPAL	R\$ 225,00
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.115	MUNICIPAL	R\$ 255,00
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.116	MUNICIPAL	R\$ 252,36
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.117	MUNICIPAL	R\$ 744,00
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.118	MUNICIPAL	R\$ 325,50
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.119	MUNICIPAL	R\$ 697,50
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.120	MUNICIPAL	R\$ 790,50
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.121	MUNICIPAL	R\$ 782,32
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.122	MUNICIPAL	R\$ 525,00
20/04/2023	IMPOSTOS	***	DARF	32.123	MUNICIPAL	R\$ 595,00
30/11/2022	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	550.420.000.006.754	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 126,50

**TOTAL DAS DESPESAS** R\$ 191.214,50

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

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 191.088,00
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 126,50
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 191.214,50</b>
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$ 191.088,00
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\$ 126,50
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$ 191.214,50</b>
(=) 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

G3330309164250201  
03/04/2023 09:24:10

## Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 34632-2SANTA C M ITARARE  
Período do extrato 03 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/03/2023		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.009.846	191.088,00 C	
21/03/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	400.001	22.000,00 C	
21/03/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.031.969	6.569,50 D	
21/03/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	552.198.000.027.631	13.552,50 D	
21/03/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	552.198.000.027.631	15.359,50 D	
21/03/2023		0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	3.500,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	15.016,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	15.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	22.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	10.352,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	14.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.106	8.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.107	19.412,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.108	15.789,32 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.109	22.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.110	5.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.111	22.000,00 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.112	240,00 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.113	105,00 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.114	225,00 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.115	255,00 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.116	252,36 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.117	744,00 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.118	325,50 D	
21/03/2023		0000	13105	375 Impostos	32.119	697,50 D	

21/03/2023	0000	13105	375 Impostos		32.120	790,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/03/2023	0000	13105	375 Impostos		32.121	782,32 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/03/2023	0000	13105	375 Impostos		32.122	525,00 D
			PREF MUNIC ITARARE IPTU			
21/03/2023	0000	13105	375 Impostos		32.123	595,00 D 0,00 C
			PREF MUNIC ITARARE IPTU			
29/03/2023	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754		126,50 C
			29/03 13:49 SANTA CASA M ITARARE			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.447		11,50 D ✓
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.448		11,50 D ✓
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.449		11,50 D ✓
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.450		11,50 D
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.451		11,50 D ✓
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.452		11,50 D
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.453		11,50 D ✓
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.454		11,50 D
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.455		11,50 D ✓
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.456		11,50 D
			Cobrança referente a 21/03/2023			
29/03/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.880.802.353.457		11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 21/03/2023			
31/03/2023	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

**Dados do Cliente****Agência**  
420-0**Conta**  
34632-2**Cliente**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
ITARARE**CNPJ**  
50.055.250/0001-05**Resumo do mês - Abril/2023**

Saldo bruto em	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em :	R\$ 0,00

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e**

011

Número da Nota	Data do Serviço
00000267	15/03/2023
Data e Hora de Emissão	
20/03/2023 11:06:53	
Código de Verificação	
ANLFAH-000267/2023	

**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: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR      Telefone: (15)3532-3783  
Município: ITARARE      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Atendimento de 14 períodos em atenção básica  
Fevereiro de 2023  
Líquido a receber R\$ 6569,50

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00**

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
IR. (R\$):	105,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	210,00
				C.S.L.L. (R\$):	70,00
				P.I.S. (R\$):	45,50

**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: **POLICLINICA ITARARE LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000267 - 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

012

Número da Nota:	102
Data e Hora da Emissão:	17/03/2023 10:03:28
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 - 30 Períodos TRABALHADOS RS 15.000,00 Ref. Fevereiro de 2023 (RAFAEL FERRANDO NASCIMENTO) DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:2198-9 CC:27631-6 MAYARA DE MIRANDA MUSSI EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO	15.000,00	0,00	15.000,00	3,50	525,00

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

Total Serviços (R\$) 15.000,00

Total ISS (R\$) 525,00

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,50)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
450,00	525,00	97,50	225,00	150,00	0,00	

Total Líquido (R\$) 13.552,50

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: D4E05B71.3744AFD9.55AD929F.500BFEEA (verificada em 17/03/2023 às 10:03:29)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

**013**

Número da Nota: <b>100</b>
Data e Hora da Emissão: <b>16/03/2023 08:28:56</b>
Operador Emissor: MAYARA M. S. M

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

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	ATENÇÃO BÁSICA - 30 Períodos TRABALHADOS- Ref :Fevereiro 2023 04 Período TRABALHADOS-(reembolso) Ref: Janeiro 2023 RS:17.000,00 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:2198-9 CC:27631-6 MAYARA DE MIRANDA MUSSI EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO	17.000,00	0,00	17.000,00	3,50	595,00

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

Total Serviços (R\$)	<b>17.000,00</b>					
Total ISS (R\$)	<b>595,00</b>					
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (3,50)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	510,00	595,00	110,50	255,00	170,00	0,00
Total Líquido (R\$)	<b>15.359,50</b>					

**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 Pernetá, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR

Autenticidade: 4150545B.D1964A33.9A094F0A.955CE855 (verificada em 16/03/2023 às 08:28:57)

Equipiano - NFS-e 500.20050





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

014

Número da Nota 0000095 Data do Serviço 16/03/2023  
Data e Hora de Emissão 16/03/2023 08:17:08  
Código de Verificação PSRNZN-000095/2023

**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 UF: SP  
Telefone:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 6 Periodos TRABALHADOS R\$ 3.500,00- Ref. FEVEREIRO 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 0000095 - 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 00000545 Data do Serviço 16/03/2023  
Data e Hora de Emissão 16/03/2023 16:07:17  
Código de Verificação KNWUET-000545/2023

**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 Telefone: 15  
Município: ITARARE UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 33 Períodos TRABALHADOS - R\$ 16.000,00- Ref. FEVEREIRO de 2023  
IRPJ (1.5%): R\$ 240,00  
PIS (0.65%): R\$ 104,00  
COFINS (3.0%): R\$ 480,00  
CSLL (1.0%): R\$ 160,00  
Valor Líquido : R\$ 15.016,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.000,00**

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\$):	240,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	480,00
				C.S.L.L. (R\$):	160,00
				P.I.S. (R\$):	104,00

**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 00000545 - 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	Data do Serviço
00000052	15/03/2023
Data e Hora de Emissão	
15/03/2023 13:57:33	
Código de Verificação	
CEENMT-000052/2023	

**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      Telefone:  
Município: ITARARE      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REFERENTE SERVIÇO: SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 01-02-03-06-07-08-09-10-13-14-15-16-17-23-24-25-27-28 DE FEVEREIRO 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**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00**

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 00000052 - 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

917

Número do RPS	Número da nota
	15
Data da emissão da nota	
15/03/2023 16:55:11	
Data do fato gerador	
15/03/2023 16:55:11	
Código de verificação	
QIMIDD3OA	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 22.000,00 - FEVEREIRO DE 2023	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

## 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\$ 22.000,00		Valor líquido = R\$ 22.000,00			

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		

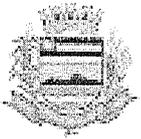
## OUTRAS INFORMAÇÕES

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.  
 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\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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

Número da Nota: 00000079  
Data do Serviço: 15/03/2023  
Data e Hora de Emissão: 15/03/2023 20:28:06  
Código de Verificação: YGCKHZ-000079/2023

018

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52  
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS  
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065  
E-mail: NATHALIA\_ALBERTI@HOTMAIL.COM  
Telefone: ()  
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 15993  
Inscrição Estadual:

Celular: (48) 9193-1104  
UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição Municipal: 11204  
Insc. Estadual:

Telefone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS R\$ 10.352,00- Ref. FEVEREIRO de 2023

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.352,00**

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(%):	5,00	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



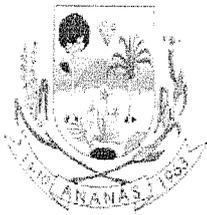
Autenticidade

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000079 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás  
Secretaria Municipal de Finanças

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

119

NÚMERO DA NOTA: 00060  
SÉRIE: ELETRÔNICA  
DATA: 15/03/2023  
PÁGINA: 1 de 1  
HORA DE EMISSÃO: 14:30:59

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 Períodos 26 TRABALHADOS R\$ 14.000,00- Ref. FEVEREIRO de 2023	R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 420,00	R\$ 14.000,00

R\$14.000,00

R\$14.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	14.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	14.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	420,00
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  
E966-0ED4



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 FEVEREIRO DE 2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

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

		<b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b> Departamento de Tributação <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		020		Número da NFS-e <b>412</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>RVG9NFOX6</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>16/03/2023 às 08:43:52</b> Chave de Acesso 651743MYCO2LHYH6R4K3U4S3H163JFWS
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo  Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>		Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb">http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Número do RPS  Série do RPS  Tipo do RPS  Data do RPS  Competência <b>16/03/2023</b>		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		
Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS  				

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS Ref. FEVEREIRO de 2023		8.000,00	R\$ 8.000,00

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

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

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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			

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

RECEBI(EMOS) DE <b>GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>412</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>RVG9NFOX6</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

PONTA GROSSA  anos	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 3 Emissão: 15/03/2023 Autenticidade: 565265489	
	921			
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102
Competência: 3/2023 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 30 PERÍODOS TRABALHADOS - REF FEVEREIRO/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 30 PERÍODOS TRABALHADOS - REF FEVEREIRO/2023	1,00	19.412,00	0,00	19.412,00

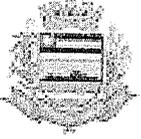
**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	390,18000	Não
PIS	0,17000	32,38000	Não
COFINS	0,77000	149,32000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	46,59000	Não
CSLL	0,21000	40,77000	Não
CPP	2,60000	505,49000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 19.412,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 19.412,00	Valor Total da NFS-e: 19.412,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 3	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	Data do Serviço
00000024	15/03/2023
Data e Hora de Emissão	
15/03/2023 16:26:39	
Código de Verificação	
JRMCSZ-000024/2023	

**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**  
 Telefone: **(44) 3031-1015**      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:  
 Município: **ITARARE**      Telefone:  
 UF: **SP**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 26 Períodos TRABALHADOS R\$ 16.824- Ref. FEVEREIRO de 2023  
 IRPJ (1.5%): R\$ 252,36  
 PIS (0.65%): R\$ 109,36  
 COFINS (3.0%): R\$ 504,72  
 CSLL (1.0%): R\$ 168,24  
 Valor Líquido: R\$ 15789,32

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.824,00**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		16.824,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	588,84			
IR. (R\$):	252,36	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	504,72	C.S.L.L. (R\$):	168,24	P.I.S. (R\$):	109,36

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NFe 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: **AGN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000024 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES**Secretaria de Fazenda  
Praça Santa Rita, nº 498, Centro - Cataguases - MGNúmero da Nota  
20004

123

Código de Verificação  
YHOK-YUKL**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**Data de Emissão: 15/03/2023 - 14:17 hs  
Período de Tributação: 03/2023Natureza da Operação: Tributação no Município  
Município de Prestação: ITARARÉ - SP**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social: DL MEDICINA LTDA  
Nome: DL MEDICINA LTDA  
Declaração: Simples 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 ITARARE  
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 33 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. FEVEREIRO 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\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.000,00	3,00	660,00	0,00	0,00	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 Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.  
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 20004

Código de Verificação: YHOK-YUKL

Emitida dia 15/03/2023 às 14:17 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.

**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

024

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

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>15/03/2023 - 15:36:40</b>	Data do Serviço <b>15/03/2023</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2023/6837</b>	<b>Nota Eletrônica nº46 - série A</b>
-------------------------------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------

**Tomador de Serviço**

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:  
 Local da prestação do serviço: ITARARE-SP



cod.serviço		quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.21	1	ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS R\$ 5.000,00- Ref. Fevereiro de 2023	5.000,00	5.000,00	0,00	2%	
IRPJ (1,5%) : PIS (0,65%) : COFINS (3,0%) : CSLL (1,0%) : Valor Líquido :							

**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 ANTENOR 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](http://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.**

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

SIMPLES NACIONAL:	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	5.000,00
Base de Cálculo do ISS:	5.000,00
Valor do ISS:	100,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRFF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	5.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

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

**Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação G3E0M1.Y2Q6R6.X2N6R6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 20EA744FB**



CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068354-9</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>240,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	240,00			240,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>240,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>240,00</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1	40000385231 3	10070123079 3	80683549381 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068354-9  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 240,00



026

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068304-2</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>105,00</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	105,00			105,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>105,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>105,00</b>

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

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000001 1	05000385231 4	10070123079 3	80683042005 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068304-2  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 105,00

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  
31/03/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.01.23079.8068325-5

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
Atenção Basica - Fevereiro 2023

Valor Total do Documento

225,00

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	225,00			225,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>225,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>225,00</b>

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

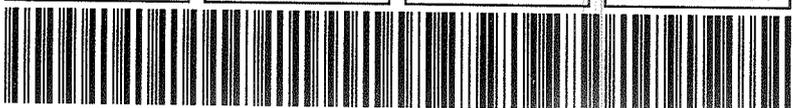
20/03/2023 15:57:25

8581000002 1 25000385231 7 10070123079 3 80683255442 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000002 1 25000385231 7 10070123079 3 80683255442 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068325-5  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 225,00

Pague com o PIX



928

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068396-4</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>255,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	255,00			255,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>255,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>255,00</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 55000385231 6 10070123079 3 80683964953 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068396-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 255,00

Pague com o PIX



029

CNPJ **50.055.250/0001-05** Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/03/2023** Data de Vencimento **20/04/2023** Número do Documento **07.01.23079.8068369-7**

Pagar este documento até

**20/04/2023**

Observações  
**Atenção Basica - Fevereiro 2023**  
**Sicalc Contribuinte - 6565 - SP**

Valor Total do Documento

**252,36**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	252,36			252,36
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>252,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>252,36</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 52360385231 0 10070123079 3 80683697785 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068369-7  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 252,36

Pague com o PIX



030

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068440-5</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>744,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	744,00			744,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>744,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>744,00</b>

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

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

20/03/2023 15:57:26

85890000007 7 44000385231 2 10070123079 3 80684405210 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000007 7 44000385231 2 10070123079 3 80684405210 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068440-5  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 744,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068431-6</b>
Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>	
Valor Total do Documento <b>325,50</b>	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	325,50			325,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>325,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>325,50</b>

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

20/03/2023 15:57:26

85830000003 3 25500385231 8 10070123079 3 80684316581 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 25500385231 8 10070123079 3 80684316581 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068431-6  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 325,50

Pague com o PIX



032

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068444-8</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>697,50</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	697,50			697,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>697,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>697,50</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2	97500385231 7	10070123079 3	80684448227 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068444-8  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 697,50

Pague com o PIX



033

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068506-1</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>790,50</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	790,50			790,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>790,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>790,50</b>

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000007 8	90500385231 6	10070123079 3	80685061082 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068506-1  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 790,50



034

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23079.8068476-6</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>Atenção Basica - Fevereiro 2023</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6565 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>782,32</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	782,32			782,32
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>782,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>782,32</b>

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

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

8585000007 0 82320385231 1 10070123079 3 80684766886 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.23079.8068476-6  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 782,32

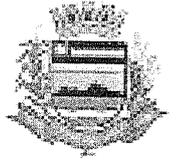
Pague com o PIX



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 3155466	Vencimento 14/04/2023

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ  
LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

035



COMPETÊNCIA: 03/2023 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 102  
Principal: R\$ 525,00

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 21/03/2023	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3155466	Valor do Documento R\$ 525,00
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

81730000005-3 25002120202-4 30414000000-7 00003155466-0

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/04/2023
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 21/03/2023	Número Documento 3155466	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 21/03/2023	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 525,00
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): 102 Principal: R\$ 525,00					(-) Outras Deduções / Abatimento
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.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 525,00
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP			CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 03/2023		
Sacador / Avalista					

Autenticação



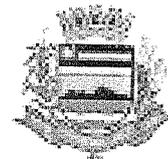
Recorte Aqui

## 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 <b>3155467</b>	Vencimento <b>14/04/2023</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ  
LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

836



COMPETÊNCIA: 03/2023 - TOMADOR

## INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 100  
Principal: R\$ 595,00

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 <b>21/03/2023</b>	Espécie Doc. <b>ISSQN</b>	Nosso Número <b>3155467</b>	Valor do Documento R\$ <b>595,00</b>
Cedente <b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>			

AUTENTICAÇÃO



817

81760000005-0 95002120202-9 30414000000-7 00003155467-8

Local de Pagamento <b>pagável na rede credenciada</b>					Vencimento <b>14/04/2023</b>
Cedente <b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>					Agência / Código do Cedente
Data Documento <b>21/03/2023</b>	Número Documento <b>3155467</b>	Espécie Doc. <b>ISSQN</b>	Aceite	Data Processamento <b>21/03/2023</b>	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira <b>16</b>	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ <b>595,00</b>
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): 100 Principal: R\$ 595,00					(-) Outras Deduções / Abatimento
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.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ <b>595,00</b>
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP			CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 03/2023		
Sacador / Avalista					

Autenticação



Recorte Aqui