



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 |

| | | | |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------------------------------|
| 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 | 9154/2023 |
| 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 | |
| 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. FEVEREIRO/2023. | | 1,0000 | 191.088,00 | 191.088,00 |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 191.088,00 | VL. BRUTO → | 191.088,00 |
|-----------------|---------------------|-------------|----------------------|-------------------|--------------------|-------------------|

| | | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 10.000.000,00 | 3.789.225,62 | 191.088,00 | 6.019.686,38 |

| | | | |
|--|--|-------------------|----------------|
| ORDENADOR | CONTADOR(A) | LIQUIDAÇÃO | PAGO |
| ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ | ____/____/____ |
| 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. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento |
| 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

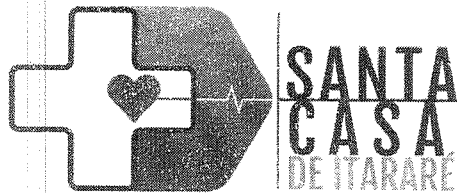
Creditado

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

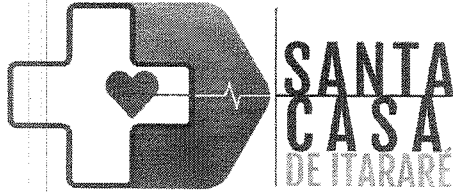
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Março de 2023

Rec. 3705/23

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



001

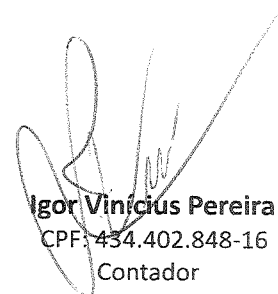
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

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 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



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\$ - |
| TOTAL | | R\$ 213.214,50 | R\$ 213.214,50 | R\$ - |

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 |
| (=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte | R\$ | - |

RECURSO PRÓPRIO:

| | | |
|---|------------|----------|
| (=) Saldo Anterior | R\$ | - |
| (+) Valor Recebido | R\$ | 126,50 |
| (-) Valor Utilizado | R\$ | 126,50 |
| (-) 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 - MARÇO 2023

| | |
|----------------------------------|---|
| ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: | 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 |
|------------|--|-------------|---------------------|-----------------------|-----------|---------------|
| 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 |
| (=) TOTAL DAS DESPESAS | R\$ 191.214,50 |
| 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 |
| (=) TOTAL DAS RECEITAS | R\$ 191.214,50 |
| (=) 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: 100 |
| Data e Hora da Emissão: 16/03/2023 08:28:56 |
| 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 Cálc. | Aliq. | ISS |
|------|--|-------------|---------|------------|-------|--------|
| 4.03 | ATENÇÃO BÁSICA - 30 Períodos TRABALHADOS- Ref :Fevereiro 2023 04 Período TRABALHADOS-(reembolso) Ref: Janeiro 2023 R\$: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\$) **17.000,00**

Total ISS (R\$) **595,00**

| 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\$) **15.359,50**

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 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 | Data do Serviço |
| 0000095 | 16/03/2023 |
| Data e Hora de Emissão | |
| 16/03/2023 08:17:08 | |
| Código de Verificação | |
| PSRZN-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 Telefone:
UF: SP

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 - NF-e

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 | |
| QIMIDD30A | |

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 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (48) 9193-1104
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 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

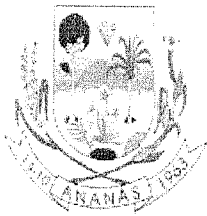
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://itarare.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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

| | | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|--|
|  | | Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | 020 |  | Número da NFS-e 412 Código de Verificação de Autenticidade RVG9NFOX6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/03/2023 às 08:43:52 Chave de Acesso 651743MYCO2LHYH6R4K3U4S3H163JFWS |
| Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | | Local da Prestação TAQUARITUBA - SP | | Para certificação da autenticidade acesse http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. |
| Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 16/03/2023 | | 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 | 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.giansansante@hotmail.com | |

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | | |
| 50.055.250/0001-05 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Logradouro | | Complemento | | Bairro | |
| 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 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|--|---------------|--------------|
| Discriminação dos Serviços | | | | | |
| 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

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 04.01 | Aliquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 3,157% | 0000040000001 | 8630599 | | | |
| 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 |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|----------|--|----------|------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| 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 | | | |

| | |
|--|--|
| 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 412 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RVG9NFOX6 . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | ____ |

| | | | | |
|--|--|---------------|--|--|
| PONTA GROSSA  anos | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 3 Emissão: 15/03/2023 Autenticidade: 565265489 |  |
| | 921 VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR | | | |
| | 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

Número da Nota 0000024 Data do Serviço 15/03/2023
Data e Hora de Emissão 15/03/2023 16:26:39
Código de Verificação JRMCSZ-000024/2023

022

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 ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: Telefone:
Município: ITARARE 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 0000024 - 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

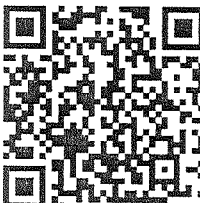
Ins.Municipal: 4503608 CNPJ: 46.320.915/0001-85 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

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, 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: | OPTANTE |
| 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 2023/23 | Limite das notas (AIDF) 31 a 80 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|---|

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 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 07.01.23079.8068354-9 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 240,00 |

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 | | | | |
| | Totais | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 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

Pague com o PIX



026

| | | | |
|---|--|---|---|
| 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 07.01.23079.8068304-2 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 105,00 |

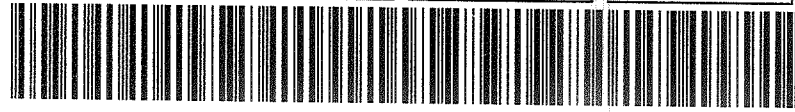
Composição do Documento de Arrecadação

| 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 | | | | |
| | Totais | 105,00 | 0,00 | 0,00 | 105,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 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 | | | | |
| | Totais | 225,00 | 0,00 | 0,00 | 225,00 |

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

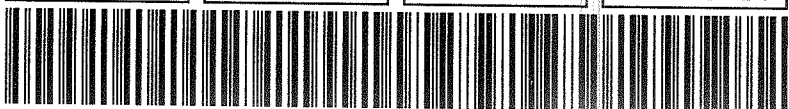
20/03/2023 15:57:25

85810000002 1 25000385231 7 10070123079 3 80683255442 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 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



028

| | | | |
|---|--|---|---|
| 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 07.01.23079.8068396-4 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 255,00 |

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 | | | | |
| | Totais | 255,00 | 0,00 | 0,00 | 255,00 |

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

85880000002 4 55000385231 6 10070123079 3 80683964953 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

Pagar este documento até
20/04/2023
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 | | | | |
| | Totais | 252,36 | 0,00 | 0,00 | 252,36 |

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



030

| | | | |
|---|--|---|---|
| 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 07.01.23079.8068440-5 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 744,00 |

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 | | | | |
| | Totais | 744,00 | 0,00 | 0,00 | 744,00 |

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

SEND A (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: **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: **07.01.23079.8068431-6**

Observações: **Atenção Basica - Fevereiro 2023**

Sicalc Contribuinte - 6565 - SP

Pagar este documento até: **20/04/2023**

Valor Total do Documento: **325,50**

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 | | | | |
| | Totais | 325,50 | 0,00 | 0,00 | 325,50 |

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 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 07.01.23079.8068444-8 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 697,50 |

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 | | | | |
| | Totais | 697,50 | 0,00 | 0,00 | 697,50 |

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

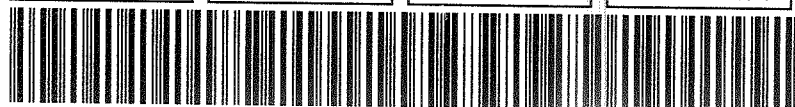
SEDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 20/03/2023 15:57:26

85800000006 2 97500385231 7 10070123079 3 80684448227 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 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 07.01.23079.8068506-1 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 790,50 |

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 | | | | |
| | Totais | 790,50 | 0,00 | 0,00 | 790,50 |

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 15:57:27

85840000007 8 90500385231 6 10070123079 3 80685061082 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

Pague com o PIX



034

| | | | |
|---|--|---|---|
| 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 07.01.23079.8068476-6 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Atenção Basica - Fevereiro 2023 Sicalc Contribuinte - 6565 - SP | | | Valor Total do Documento 782,32 |

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 | | | | |
| | Totais | 782,32 | 0,00 | 0,00 | 782,32 |

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

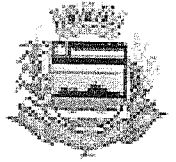
Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|--------------------------------|--------------------------|
| 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

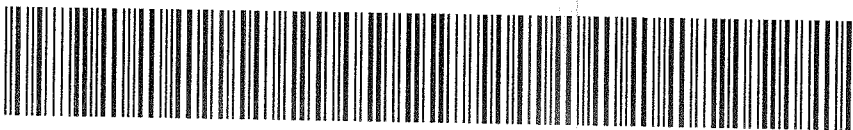


817

8173000005-3 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



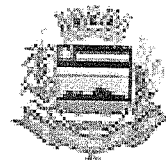
Recorte Aqui

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 3155467 | Vencimento 14/04/2023 |
|---|--------------------------------|--------------------------|

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

AUTENTICAÇÃO



817

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

| | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|--------------------------------------|
| 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 3155467 | Espécie Doc. ISSQN | Aceite | Data Processamento 21/03/2023 | Nosso Número |
| Uso do Banco | Carteira 16 | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 595,00 |
| 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): 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\$ 595,00 |
| 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