

0/c

ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

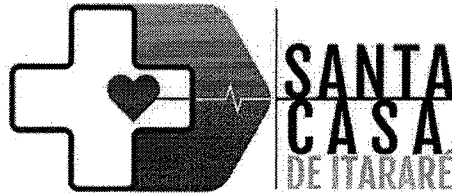
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2023

Recibido 15/04/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repesses 3º Setor



01

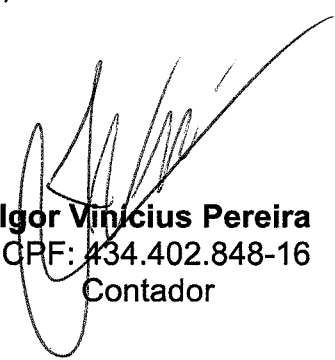
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

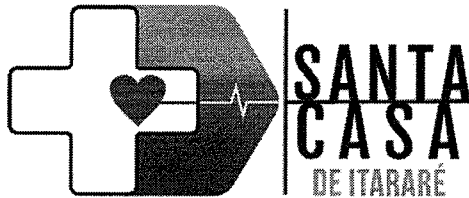
Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **SETEMBRO DE 2023**, autorizado pela **Lei Municipal 4334 de 17 de Janeiro de 2023**, o valor de **R\$ 191.026,33 (Cento e Noventa e um mil, vinte e seis reais e trinta e três centavos)** recebidos no dia 16 de Outubro de 2023.

- Convênio 001/2023 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Novembro de 2023.



Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador



02

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 191.026,33 (Cento e Noventa e um mil, vinte e seis reais e trinta e tres centavos)** referente aos serviços prestados, ao atendimento Médico realizado no mês de **SETEMBRO DE 2023.**

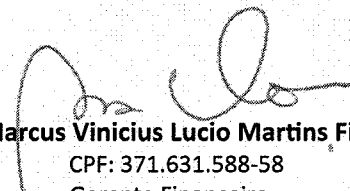
- ATENÇÃO BÁSICA - Convênio 001/2023.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 11 de Outubro de 2023.


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

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

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

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal Nº 4334 de 17 de Janeiro de 2023

OUTUBRO 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 |
|------------|---------------------------|---------------------|----------------|---------------|----------------|---|---------------------------|
| 29/09/2023 | Saldo Anterior | | | | R\$ - | C | |
| 03/10/2023 | Desbl Judicial-Bacen Jud | 30.560.001 | R\$ 707,50 | R\$ - | R\$ 707,50 | C | 4 |
| 03/10/2023 | Transf Depósito Judicial | 12.354.022.450.701 | R\$ - | R\$ 707,50 | R\$ - | D | 4 |
| 16/10/2023 | Transferência recebida | 550.420.000.008.667 | R\$ 191.026,33 | R\$ - | R\$ 191.026,33 | C | 1 |
| 16/10/2023 | Transferência enviada | 550.420.000.031.969 | R\$ - | R\$ 6.100,25 | R\$ 184.926,08 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Transferência enviada | 552.198.000.027.631 | R\$ - | R\$ 3.614,00 | R\$ 181.312,08 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Transferência enviada | 552.198.000.027.631 | R\$ - | R\$ 2.710,50 | R\$ 178.601,58 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Transferência enviada | 556.511.000.062.063 | R\$ - | R\$ 4.000,00 | R\$ 174.601,58 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.601 | R\$ - | R\$ 19.560,32 | R\$ 155.041,26 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.602 | R\$ - | R\$ 22.000,00 | R\$ 133.041,26 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.603 | R\$ - | R\$ 22.000,00 | R\$ 111.041,26 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.604 | R\$ - | R\$ 22.000,00 | R\$ 89.041,26 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.605 | R\$ - | R\$ 22.000,00 | R\$ 67.041,26 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.606 | R\$ - | R\$ 11.500,00 | R\$ 55.541,26 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.607 | R\$ - | R\$ 9.854,25 | R\$ 45.687,01 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.608 | R\$ - | R\$ 22.000,00 | R\$ 23.687,01 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.609 | R\$ - | R\$ 19.684,22 | R\$ 4.002,79 | D | 1 |
| 16/10/2023 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.610 | R\$ - | R\$ 1.000,00 | R\$ 3.002,79 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.611 | R\$ - | R\$ 312,63 | R\$ 2.690,16 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.612 | R\$ - | R\$ 157,50 | R\$ 2.532,66 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.613 | R\$ - | R\$ 60,00 | R\$ 2.472,66 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.614 | R\$ - | R\$ 97,50 | R\$ 2.375,16 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.615 | R\$ - | R\$ 45,00 | R\$ 2.330,16 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.616 | R\$ - | R\$ 969,16 | R\$ 1.361,00 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.617 | R\$ - | R\$ 488,25 | R\$ 872,75 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.618 | R\$ - | R\$ 186,00 | R\$ 686,75 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.619 | R\$ - | R\$ 302,25 | R\$ 384,50 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Impostos | 101.620 | R\$ - | R\$ 139,50 | R\$ 245,00 | D | 1 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.001 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 233,50 | D | 3 |

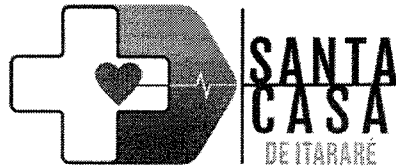
| | | | | | | | |
|------------|--------------------------|---------------------|------------|------------|------------|---|---|
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.002 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 222,00 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.003 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 210,50 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.004 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 199,00 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.005 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 187,50 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.006 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 176,00 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.007 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 164,50 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.008 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 153,00 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.009 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 141,50 | D | 3 |
| 16/10/2023 | Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.010 | R\$ - | R\$ 11,50 | R\$ 130,00 | D | 3 |
| 23/10/2023 | Bloq Judicial-Bacen Jud | 12.367.618.530.102 | R\$ - | R\$ 130,00 | R\$ (0,00) | D | 4 |
| 25/10/2023 | Desbl Judicial-Bacen Jud | 30.630.001 | R\$ 130,00 | R\$ - | R\$ 130,00 | C | 4 |
| 26/10/2023 | Transferência recebida | 550.420.000.006.754 | R\$ 115,00 | R\$ - | R\$ 245,00 | C | 3 |
| 26/10/2023 | Impostos | 102.601 | R\$ - | R\$ 140,00 | R\$ 105,00 | D | 1 |
| 26/10/2023 | Impostos | 102.602 | R\$ - | R\$ 105,00 | R\$ (0,00) | D | 1 |
| 31/10/2023 | SALDO | | R\$ - | R\$ - | R\$ (0,00) | C | |

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| TIPO DE RECURSO UTILIZADO | LEGENDA DO TIPO | ENTRADA | SAIDA | SALDO |
|---------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | | R\$ - |
| RECURSO ATENÇÃO BÁSICA | 1 | R\$ 191.026,33 | R\$ 191.026,33 | R\$ (0,00) |
| RECURSO PARCIAL | 2 | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| RECURSOS PRÓPRIOS | 3 | R\$ 115,00 | R\$ 115,00 | R\$ - |
| OUTROS | 4 | R\$ 837,50 | R\$ 837,50 | R\$ - |
| TOTAL | | R\$ 191.978,83 | R\$ 191.978,83 | R\$ (0,00) |

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

| RECURSO ATENÇÃO BÁSICA: | |
|---|-------------------|
| (=) Saldo Anterior | R\$ - |
| (+) Valor Recebido | R\$ 191.026,33 |
| (+) Receita de Aplicação Financeira | R\$ - |
| (-) Valor Utilizado Atenção Básica | R\$ 191.026,33 |
| (=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte | R\$ (0,00) |
| RECURSO PRÓPRIO: | |
| (=) Saldo Anterior | R\$ - |
| (+) Valor Recebido | R\$ 115,00 |
| (-) Valor Utilizado | R\$ 115,00 |
| (-) Valor devolvido para conta (transferência a maior) | R\$ - |
| (=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir | R\$ - |
| EXTRATO BANCÁRIO | |
| (=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte | R\$ (0,00) |



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS

Lei Municipal Nº 4334 de 17 de Janeiro de 2023

ATENÇÃO BÁSICA - OUTUBRO 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 |
|------------|--|-------------|---------------------|-----------------------|-----------|-----------------|
| 11/10/2023 | POLICLINICA ITARARE LTDA ✓ | 294 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 550.420.000.031.969 | MUNICIPAL | R\$ 6.100,25 ✓ |
| 11/10/2023 | MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA ✓ | 125 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 552.198.000.027.631 | MUNICIPAL | R\$ 3.614,00 ✓ |
| 11/10/2023 | MAYARA MUSSI SERVICOS MEDICOS LTDA ✓ | 126 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 552.198.000.027.631 | MUNICIPAL | R\$ 2.710,50 ✓ |
| 10/10/2023 | LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA ✓ | 145 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 556.511.000.062.063 | MUNICIPAL | R\$ 4.000,00 ✓ |
| 16/10/2023 | AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA ✓ | 61 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.601 | MUNICIPAL | R\$ 19.560,32 ✓ |
| 11/10/2023 | SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA ✓ | 10 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.602 | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 ✓ |
| 11/10/2023 | BETINA R KRONEIS LTDA ✓ | 12 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.603 | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 ✓ |
| 10/10/2023 | DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS ✓ | 103 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.604 | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 ✓ |
| 11/10/2023 | DL MEDICINA LTDA ✓ | 20011 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.605 | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 ✓ |
| 11/10/2023 | HECTOR LEON ROMERO EIRELI ✓ | 73 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.606 | MUNICIPAL | R\$ 11.500,00 ✓ |
| 16/10/2023 | J GONCALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI ✓ | 667 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.607 | MUNICIPAL | R\$ 9.854,25 ✓ |
| 13/10/2023 | MARCOS KRONEIS ✓ | 23 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.608 | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00 ✓ |
| 10/10/2023 | NA SERVIÇOS MEDICOS ✓ | 114 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.609 | MUNICIPAL | R\$ 19.684,22 ✓ |
| 11/10/2023 | VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA ✓ | 545 ✓ | ATENÇÃO BÁSICA | 101.610 | MUNICIPAL | R\$ 1.000,00 ✓ |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS ✓ | *** ✓ | DARF | 101.611 | MUNICIPAL | R\$ 312,63 ✓ |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS ✓ | *** ✓ | DARF | 101.612 | MUNICIPAL | R\$ 157,50 ✓ |

| | | | | | | |
|------------|-------------------|-----|-----------------------------------|---------------------|----------------------|------------|
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.613 | MUNICIPAL | R\$ 60,00 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.614 | MUNICIPAL | R\$ 97,50 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.615 | MUNICIPAL | R\$ 45,00 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.616 | MUNICIPAL | R\$ 969,16 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.617 | MUNICIPAL | R\$ 488,25 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.618 | MUNICIPAL | R\$ 186,00 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | DARF | 101.619 | MUNICIPAL | R\$ 302,25 |
| 17/11/2023 | IMPOSTOS | *** | ISS | 101.620 | MUNICIPAL | R\$ 139,50 |
| 14/11/2023 | IMPOSTOS | *** | ISS | 102.601 | MUNICIPAL | R\$ 140,00 |
| 14/11/2023 | IMPOSTOS | *** | ISS | 102.602 | MUNICIPAL | R\$ 105,00 |
| 29/09/2023 | TARIFAS BANCARIAS | *** | TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS | 550.420.000.006.754 | RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ 115,00 |

TOTAL DAS DESPESAS**R\$ 191.141,33****OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)****I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

| | | |
|---|------------|-------------------|
| II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO | R\$ | 191.026,33 |
| DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ | 115,00 |
| (=) TOTAL DAS DESPESAS | R\$ | 191.141,33 |
| VALOR DO REPASSE RECEBIDO | R\$ | 191.026,33 |
| SALDO MÊS ANTERIOR | R\$ | - |
| RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ | - |
| SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR | R\$ | - |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE | R\$ | 115,00 |
| (=) TOTAL DAS RECEITAS | R\$ | 191.141,33 |
| (=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE | R\$ | (0,00) |

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.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333011600349388012
01/11/2023 16:07:23

Cliente - Conta atual

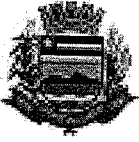
Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|--------|
| 29/09/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/10/2023 | | 0000 | 11162 | 631 Desbl Judicial-Bacen Jud | 30.560.001 | 707,50 C | |
| 03/10/2023 | | 0000 | 13373 | 500 Transf Depósito Judicial | 12.354.022.450.701 | 707,50 D | 0,00 C |
| 16/10/2023 | | 0420 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.420.000.008.667 | 191.026,33 C | |
| | | | | 16/10 15:59 F M S RECEITAS IMPOSTOS | | | |
| 16/10/2023 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.420.000.031.969 | 6.100,25 D | |
| | | | | 16/10 16:29 POLICLINICA ITARARE LTDA | | | |
| 16/10/2023 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.198.000.027.631 | 3.614,00 D | |
| | | | | 16/10 16:26 MUSSI D S MEDICOS LTDA | | | |
| 16/10/2023 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.198.000.027.631 | 2.710,50 D | |
| | | | | 16/10 16:30 MUSSI D S MEDICOS LTDA | | | |
| 16/10/2023 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.511.000.062.063 | 4.000,00 D | |
| | | | | 16/10 16:24 LAURA QUADROS COQUEMALA | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.601 | 19.560,32 D | |
| | | | | 341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.602 | 22.000,00 D | |
| | | | | 260 0001 048948288000157 SIMM - SISTEM | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.603 | 22.000,00 D | |
| | | | | 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.604 | 22.000,00 D | |
| | | | | 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.605 | 22.000,00 D | |
| | | | | 260 0001 048727940000103 DL MEDICINA L | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.606 | 11.500,00 D | |
| | | | | 260 0001 032749369000198 HECTOR LEON R | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.607 | 9.854,25 D | |
| | | | | 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.608 | 22.000,00 D | |
| | | | | 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.609 | 19.684,22 D | |
| | | | | 756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.610 | 1.000,00 D | |
| | | | | 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.611 | 312,63 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.612 | 157,50 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.613 | 60,00 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|----------------------------------|---------------------|----------|----------|
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.614 | 97,50 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.615 | 45,00 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.616 | 969,16 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.617 | 488,25 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.618 | 186,00 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.619 | 302,25 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 101.620 | 139,50 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.001 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.002 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.003 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.004 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.005 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.006 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.007 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.008 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.009 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 16/10/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 892.891.100.046.010 | 11,50 D | 130,00 C |
| | | | Cobrança referente 16/10/2023 | | | |
| 23/10/2023 | 0000 | 12334 | 920 Bloq Judicial-Bacen Jud | 12.367.618.530.102 | 130,00 * | |
| 23/10/2023 | 0000 | 11334 | 284 Bloq Judicial-Bacen Jud | 12.367.618.530.102 | 130,00 D | 0,00 C |
| 25/10/2023 | 0000 | 11162 | 631 Desbl Judicial-Bacen Jud | 30.630.001 | 130,00 C | 130,00 C |
| 26/10/2023 | 0420 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.420.000.006.754 | 115,00 C | |
| | | | 26/10 17:01 SANTA CASA M ITARARE | | | |
| 26/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 102.601 | 140,00 D | |
| | | | PREF MUNIC ITARARE IPTU | | | |
| 26/10/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 102.602 | 105,00 D | 0,00 C |
| | | | PREF MUNIC ITARARE IPTU | | | |
| 31/10/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000294 Data do Serviço 11/10/2023
 Data e Hora de Emissão 15/10/2023 16:43:14
 Código de Verificação STQVUE-000294/2023

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 atenção básica setembro 2023
 12 períodos trabalhados
 Líquido a receber R\$ 6.100,25

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 Lei nº 4334 17/01/2023
 AGO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

| Base de Cálculo (R\$): | | Alíquota (%): | ISS tributado ao Prestador (R\$): | |
|------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|---------------|
| IR. (R\$): | 0,00 | 3,50 | 0,00 | |
| 97,50 | I.N.S.S. (R\$): | COFINS (R\$): | C.S.L.L. (R\$): | P.I.S. (R\$): |
| | 0,00 | 195,00 | 65,00 | 42,25 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://nfseitarare.gcaspp.com/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 00000294 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

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

Número da Nota: **125**
Data e Hora da Emissão: **11/10/2023 15:15:20**
Operador Emissor: **MAYARA M. S. M**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

| Cód. | Discriminação | Val.Serviço | Dedução | Base Cálcl. | Aliq. | ISS |
|------|--|-------------|---------|-------------|-------|--------|
| 4.03 | ATENÇÃO BÁSICA 8 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00 Ref: SETEMBRO DE 2023 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2198-9 CC: 27631-6 MAYARA DE MIRANDA MUSSI EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO | 4.000,00 | 0,00 | 4.000,00 | 3,50 | 140,00 |

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

| | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| Total Serviços (R\$) | 4.000,00 | | | | | |
| Total ISS (R\$) | 140,00 | | | | | |
| Retenções (R\$) | COFINS (3,00%) 120,00 | ISS (3,50) 140,00 | PIS (0,65%) 26,00 | IRRF (1,50%) 60,00 | CSLL (1,00%) 40,00 | INSS 0,00 |
| Total Líquido (R\$) | 3.614,00 | | | | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Autenticidade: 6802E243.47B8C80F.D39B919D.6A123610 (verificada em 11/10/2023 às 15:15:21)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota: **126**
 Data e Hora da Emissão: **11/10/2023 16:38:41**
 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 6 Períodos TRABALHADOS R\$ 3.000,00 Ref. SETEMBRO DE 2023 (Rafael F. Nascimento) DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2198-9 CC: 27631-6 MAYARA DE MIRANDA MUSSI EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO | 3.000,00 | 0,00 | 3.000,00 | 3,50 | 105,00 |

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

| | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| Total Serviços (R\$) | 3.000,00 | | | | | |
| Total ISS (R\$) | 105,00 | | | | | |
| Retenções (R\$) | COFINS (3,00%) 30,00 | ISS (3,50) 105,00 | PIS (0,65%) 19,50 | IRRF (1,50%) 45,00 | CSLL (1,00%) 30,00 | INSS 0,00 |
| Total Líquido (R\$) | 2.710,50 | | | | | |

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 Permeta, 47 - Centro - 0010-050 - Curitiba - PR

Autenticidade: EABDB3E3.4D3156FB.99FB5E98.93D20CF8 (verificada em 11/10/2023 às 16:38:42)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota 00000145 Data do Serviço 10/10/2023
Data e Hora de Emissão 10/10/2023 15:17:02
Código de Verificação AKDCKH-000145/2023

12

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 NOVENBRO 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 Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 8 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00- Ref. SETEMBRO 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\$ 4.000,00

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

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | --- | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,00 | ISS (R\$): | --- |
| I.R. (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://nfseitarare.gcaspp.com/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 00000145 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000061 Data do Serviço 16/10/2023

Data e Hora de Emissão
16/10/2023 11:21:53

Código de Verificação
SDITQA-000061/2023

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

36 Períodos TRABALHADOS R\$ 20.842,11- Ref. SETEMBRO 2023
IRPJ (1.5%) : 312,63
PIS (0.65%) : 135,47
COFINS (3.0%) : 625,26
CSLL (1.0%) : 208,42
Valor Líquido : 19.560,32

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.842,11

Código do Serviço: 04.03

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

| | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------------|------|-----------------------------------|--------|-----------------|--------|---------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 20.842,11 | Alíquota (%): | 3,50 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 729,47 | | | | |
| I.R. (R\$): | 312,63 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 625,26 | C.S.L.L. (R\$): | 208,42 | P.I.S. (R\$): | 135,47 |



OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/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 00000061 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 10 Emissão: 11/10/2023 Autenticidade: 670473707 |  |
| | Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS: | | | |

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

| | |
|--|-----------------|
| Insc. Municipal: 00183147 CNPJ/CPF: 48.948.288/0001-57 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL 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 CEP: 84.010-050 Fone/Fax: (42) 3028-9318 E-Mail: anna.mal.donado@hotmail.com | Insc. Estadual: |
|--|-----------------|

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

| | |
|---|---------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. | CNAE: 8610102 |
| Competência: 10/2023 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
 44 PERÍODOS TRABALHADOS REF: SETEMBRO/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 | 44 PERÍODOS TRABALHADOS REF: SETEMBRO/2023 | 1,00 | 22.000,00 | 0,00 | 22.000,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN | 2,01000 | 442,20000 | Não |
| PIS | 0,17000 | 36,70000 | Não |
| COFINS | 0,77000 | 169,22000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 0,24000 | 52,80000 | Não |
| CSLL | 0,21000 | 46,20000 | Não |
| CPP | 2,60000 | 572,88000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 22.000,00 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 22.000,00 | Valor Total da NFS-e: 22.000,00 |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

| | |
|-------------|--|
| NFS-E Nº 10 | Recebemos de SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: Assinatura: |
|-------------|--|



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 16/10/2023

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 12 |
| Data da emissão da nota | 11/10/2023 08:31:14 |
| Data do fato gerador | 11/10/2023 08:31:14 |
| Código de verificação | SFEW5KW0P |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
 CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
 Complemento: SALA A
 Município: São José da Boa Vista UF: PR
 E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
 Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 3532-3783
 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 44 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. SETEMBRO 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

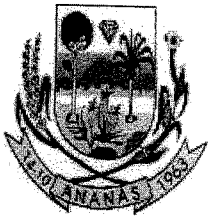
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Itararé

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 Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

NÚMERO DA NOTA: **00103**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **10/10/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **15:34:22**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

16

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 38 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. SETEMBRO 2023 | R\$ 22.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 660,00 | R\$ 22.000,00 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$22.000,00

VALOR LÍQUIDO

R\$22.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | |
|-----------------|------------------------------------|---------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | + VALOR DO SERVIÇO R\$ 22.000,00 | = BASE DE CÁLCULO R\$ 22.000,00 |
| COFINS R\$ 0,00 | - DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00 | - ISS DEVIDO R\$ 660,00 |
| 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
45FB-D091



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

NOTA FISCAL REF. SETEMBRO 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 CATAGUASES**Secretaria de Fazenda
Praça Santa Rita, nº 498, Centro - Cataguases - MGNúmero da Nota
20011Código de Verificação
XVJT-OLEO**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**Data de Emissão: 11/10/2023 - 06:59 hs
Período de Tributação: 10/2023Natureza 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 ITARARÉ

Email: financeiro2@santacasaitarare.org.br

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 - ITARARÉ - SP

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscr. Estadual:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 861010200

ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos

ATENÇÃO BÁSICA 44 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. SETEMBRO 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 | 5,00 | 1.100,00 | 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: 20011

Código de Verificação: XVJT-OLEO

Emitida dia 11/10/2023 às 06:59 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.



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

Número da Nota 0000073 Data do Serviço 11/10/2023
Data e Hora de Emissão 11/10/2023 06:38:43
Código de Verificação HKMBJO-000073/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual: 18
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 04-05-06 -11-12-13-14 -18-19-20-21-25-26-27-28 DE SETEMBRO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO TONICO ADOLFO, 23 PERÍODOS 24 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\$ 11.500,00

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\$): | --- |
| LR. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 0,00 | C.S.LL. (R\$): | 0,00 |
| IN.S.S. (R\$): | 0,00 | | | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/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 00000073 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000667 Data do Serviço 16/10/2023
Data e Hora de Emissão 16/10/2023 10:09:33
Código de Verificação VZFDWD-000667/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07 Inscrição Municipal: 13400 Inscrição Estadual: 19
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 16 Períodos TRABALHADOS R\$ 10.500,00- Ref. SETEMBRO DE 2023
IRPJ (1.5%): R\$ 157,50
PIS (0.65%): R\$ 68,25
COFINS (3.0%): R\$ 315,00
CSLL (1.0%): R\$ 105,00
Valor Líquido: R\$ 9.854,25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.500,00

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

| | | | | | |
|------------------------|--------|-----------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 0,00 | Alíquota (%): | 3,50 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| I.R. (R\$): | 157,50 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 315,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 105,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 68,25 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://nfseitarare.gcaspp.com/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 00000667 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

23

Data da emissão da nota

13/10/2023 15:23:04

Data do fato gerador

13/10/2023 15:23:04

Código de verificação

VPHMBTUHA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:

Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

20

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 22.000,00 - SETEMBRO 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.

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

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



Verificar autenticidade



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

| | |
|---|-------------------------------|
| Número da Nota 00000114 | Data do Serviço 10/10/2023 |
| Data e Hora de Emissão 10/10/2023 20:09:32 | |
| Código de Verificação XGWFLS-000114/2023 | |

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 | | Telefone: |
| Município: ITARARE | | UF: SP |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 34 Períodos TRABALHADOS R\$ 19.684,22- Ref. SETEMBRO 2023

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.684,22

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://nfseitarare.gcaspp.com/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 00000114 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
545
Código de Verificação de Autenticidade
HZMBJEMNS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2023 às 09:31:18
Chave de Acesso
699332JDNURPKLYW6FT8EFGNM5C1X67

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação ITARARE - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 11/10/2023 |
| 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 |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.506.699/0001-88** RG/Inscrição Estadual: **ISENTO** Inscrição Municipal: **34506699000188 000029363** Cadastro: **000029363** Nome/Razão Social: **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA**

Logradouro: **AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**

CEP: **18740-011** Cidade: **TAQUARITUBA-SP** Telefone: **(147)3762-1738** E-mail: **ana.giansansante@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento: **50.055.250/0001-05** RG/Inscrição Estadual: **ISENTO** Inscrição Municipal: **34506699000188 000029363** Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Logradouro: **R SAO PEDRO, 30** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**

CEP/Cod.Postal: **18460-009** Cidade/Pais: **ITARARE - SP** Cod. IBGE: **3523206** Telefone: **15 35323160** E-mail: **ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR**

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | ATENÇÃO BÁSICA 2 Períodos TRABALHADOS R\$ 1.000,00- Ref. SETEMBRO DE 2023 | 1.000,00 | R\$ 1.000,00 |

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

| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 3,8449% | 0000040000001 | 8630599 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 1.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.000,00 | R\$ 38,45 | 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\$ 1.000,00 | | | | | |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$32,50 | | | | | |

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
 ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,8449% NO MÊS 10/2023.
 DISPENSADO RETENÇÃO DE INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **645** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HZMBJEMNS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.01.23289.0902700-9

Pagar este documento até
17/11/2023

Observações
Atenção Basica - Setembro 2023

Valor Total do Documento
312,63

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 312,63 | | | 312,63 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 312,63 | 0,00 | 0,00 | 312,63 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 12630385233 0 21070123289 7 09027009229 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0902700-9
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 312,63

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0902689-4 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 157,50 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 157,50 | | | 157,50 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| Totais | | 157,50 | 0,00 | 0,00 | 157,50 |

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

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/10/2023 17:33:41

85830000001 7 57500385233 8 21070123289 7 09026894056 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 57500385233 8 21070123289 7 09026894056 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0902689-4
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 157,50

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0902659-2 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 60,00 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 60,00 | | | 60,00 |
| 06 | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| Totais | | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 60,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 60000385233 2 21070123289 7 09026592684 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0902659-2
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 60,00

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0902679-7 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 97,50 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 97,50 | | | 97,50 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 97,50 | 0,00 | 0,00 | 97,50 |

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

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 16/10/2023 17:33:40

85820000000 7 97500385233 3 21070123289 7 09026797050 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 97500385233 3 21070123289 7 09026797050 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0902679-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 97,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

27

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.01.23289.0902671-1

Pagar este documento até
17/11/2023

Observações
Atenção Basica - Setembro 2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
45,00

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 45,00 | | | 45,00 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 45000385233 6 21070123289 7 09026711845 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0902671-1
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 45,00

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0913542-1 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 969,16 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 969,16 | | | 969,16 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 969,16 | 0,00 | 0,00 | 969,16 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000009 8 69160385233 7 21070123289 7 09135421200 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0913542-1
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 969,16



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0913535-9 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 488,25 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 488,25 | | | 488,25 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 488,25 | 0,00 | 0,00 | 488,25 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000004 0 88250385233 9 21070123289 7 09135359130 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0913535-9
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 488,25

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0913510-3 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 186,00 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 186,00 | | | 186,00 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 186,00 | 0,00 | 0,00 | 186,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 86000385233 9 21070123289 7 09135103364 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0913510-3
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 186,00

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0913517-0 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 302,25 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 302,25 | | | 302,25 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 302,25 | 0,00 | 0,00 | 302,25 |

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

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/10/2023 17:37:12

85800000003 8 02250385233 4 21070123289 7 09135170038 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 02250385233 4 21070123289 7 09135170038 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.23289.0913517-0
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 302,25

Pague com o PIX



| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 31/10/2023 | Data de Vencimento 17/11/2023 | Número do Documento 07.01.23289.0913490-5 | Pagar este documento até 17/11/2023 |
| Observações Atenção Basica - Setembro 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 139,50 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 139,50 | | | 139,50 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023 | | | | |
| | Totais | 139,50 | 0,00 | 0,00 | 139,50 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000001 2 39500385233 0 21070123289 7 09134905855 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.23289.0913490-5

Pagar até: 17/11/2023

Valor: 139,50



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 3179805 | Vencimento 14/11/2023 |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|

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



COMPETÊNCIA: 10/2023 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 125
Principal: R\$ 140,00

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 26/10/2023 | Espécie Doc. ISSQN | Nosso Número 3179805 | Valor do Documento R\$ 140,00 |
| Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ | | | |

AUTENTICAÇÃO

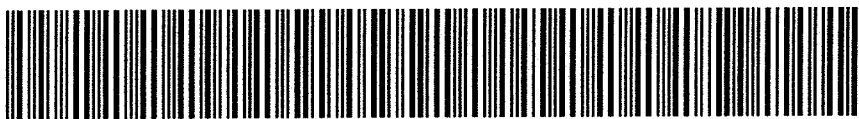


817

8170000001-5 40002120202-5 31114000000-2 00003179805-1

| | | | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|--|---|---|
| Local de Pagamento pagável na rede credenciada | | | | | Vencimento 14/11/2023 |
| Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ | | | | | Agência / Código do Cedente |
| Data Documento 26/10/2023 | Número Documento 3179805 | Espécie Doc. ISSQN | Acóite | Data Processamento 26/10/2023 | Nosso Número |
| Uso do Banco | Carteira 16 | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 140,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27 Referente as Nota(s) emitida(s): 125 Principal: R\$ 140,00 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. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado R\$ 140,00 |
| Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP | | | CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 10/2023 | | |

Autenticação

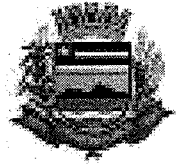


Recorte Aqui

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 3179804 | Vencimento 14/11/2023 |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|

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



COMPETÊNCIA: 10/2023 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 126
Principal: R\$ 105,00

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 26/10/2023 | Espécie Doc. ISSQN | Nosso Número 3179804 | Valor do Documento R\$ 105,00 |
| Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ | | | |

AUTENTICAÇÃO

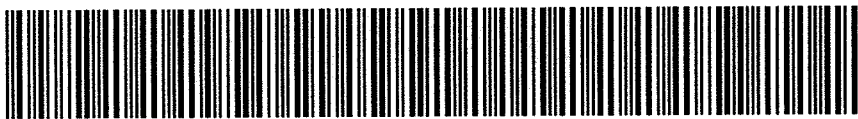


817

8176000001-9 05002120202-8 31114000000-2 00003179804-4

| | | | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|------------|---|--|
| Local de Pagamento pagável na rede credenciada | | | | | Vencimento 14/11/2023 |
| Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ | | | | | Agência / Código do Cedente |
| Data Documento 26/10/2023 | Número Documento 3179804 | Espécie Doc. ISSQN | Acerte | Data Processamento 26/10/2023 | Nosso Número |
| Uso do Banco | Carteira 16 | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento R\$ 105,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: MAYARA MUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.157.266/0001-27 Referente as Nota(s) emitida(s): 126 Principal: R\$ 105,00 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. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP | | | | | (=) Valor Cobrado R\$ 105,00 |
| Sacador / Avalista | | | | | CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 10/2023 |

Autenticação



Recorte Aqui