

ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

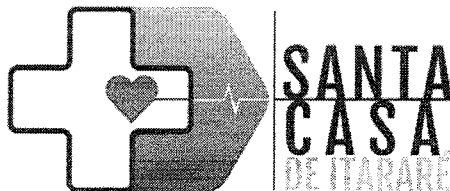
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Janeiro de 2024

Recvi: 04/04/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



01

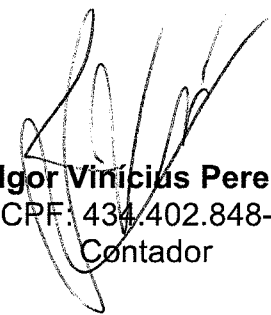
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Janeiro de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 147.722,25** (Cento e Quarenta e Sete Mil e Setecentos e Vinte e Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos) recebidos no dia 17 de Janeiro de 2024.

- Convênio 001/2024 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Fevereiro de 2024.

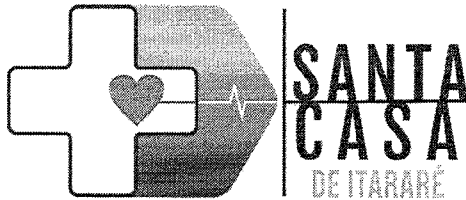


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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



02

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 147.722,25 (Cento e Quarenta e Sete Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos)** referente aos serviços prestados, ao atendimento Médico realizado no mês de **JANEIRO DE 2024**.

- ATENÇÃO BÁSICA - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 17 de janeiro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença

CPF: 357.406.978-24

Coordenador Operacional

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 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 2024

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
21/12/2023	Saldo Anterior				R\$ -		
17/01/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 147.722,25	R\$ -	R\$ 147.722,25	C	1
17/01/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 580.000,00	R\$ -	R\$ 727.722,25	C	4
17/01/2024	TED Devolvida	00000000000500009	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ 735.722,25	C	4
17/01/2024	Transferência enviada	00550420000035636	R\$ -	R\$ 580.000,00	R\$ 155.722,25	D	4
17/01/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 153.722,25	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011701	R\$ -	R\$ 18.944,45	R\$ 134.777,80	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011702	R\$ -	R\$ 17.111,12	R\$ 117.666,68	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011703	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 95.666,68	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011704	R\$ -	R\$ 8.000,00	R\$ 87.666,68	D	4
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011705	R\$ -	R\$ 7.000,00	R\$ 80.666,68	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011706	R\$ -	R\$ 2.346,25	R\$ 78.320,43	D	1
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130793	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 78.308,43	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130794	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 78.296,43	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130795	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 78.284,43	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130796	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 78.272,43	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130797	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 78.260,43	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130798	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 78.248,43	D	3
18/01/2024	TED Devolvida	00000000000200001	R\$ 4.223,25	R\$ -	R\$ 82.471,68	C	4
18/01/2024	TED Devolvida	00000000000600001	R\$ 7.000,00	R\$ -	R\$ 89.471,68	C	4
18/01/2024	TED Devolvida	00000000000700003	R\$ 7.508,00	R\$ -	R\$ 96.979,68	C	4
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011801	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 74.979,68	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011802	R\$ -	R\$ 14.666,68	R\$ 60.313,00	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011803	R\$ -	R\$ 7.508,00	R\$ 52.805,00	D	4
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011804	R\$ -	R\$ 4.223,25	R\$ 48.581,75	D	4
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011805	R\$ -	R\$ 7.000,00	R\$ 41.581,75	D	4
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011806	R\$ -	R\$ 20.647,00	R\$ 20.934,75	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011807	R\$ -	R\$ 7.508,00	R\$ 13.426,75	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011809	R\$ -	R\$ 7.000,00	R\$ 6.426,75	D	1
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119313	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.414,75	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119314	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.402,75	D	3

18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119315	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.390,75	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119316	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.378,75	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119317	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.366,75	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119318	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.354,75	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119319	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.342,75	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119320	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.330,75	D	3
23/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000012301	R\$ -	R\$ 4.223,25	R\$ 2.107,50	D	1
23/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100146920	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 2.095,50	D	3
24/01/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 2.275,50	C	3
24/01/2024	Impostos	00000000000012401	R\$ -	R\$ 330,00	R\$ 1.945,50	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012402	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 1.825,50	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012403	R\$ -	R\$ 37,50	R\$ 1.788,00	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012404	R\$ -	R\$ 67,50	R\$ 1.720,50	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012405	R\$ -	R\$ 1.023,00	R\$ 697,50	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012406	R\$ -	R\$ 372,00	R\$ 325,50	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012407	R\$ -	R\$ 116,25	R\$ 209,25	D	1
24/01/2024	Impostos	00000000000012408	R\$ -	R\$ 209,25	R\$ (0,00)	D	1
31/01/2024	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\$ 147.722,25	R\$ 147.722,25	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 180,00	R\$ 180,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 606.731,25	R\$ 606.731,25	R\$ -
TOTAL		R\$ 754.633,50	R\$ 754.633,50	R\$ -

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 147.722,25
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 147.722,25
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ -

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 180,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 180,00
(-) 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\$ -
--	--------------



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 2024

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	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
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
12/01/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	165	ATENÇÃO BÁSICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
15/01/2024	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA	13	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011701	MUNICIPAL	R\$ 18.944,45
15/01/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	22	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011702	MUNICIPAL	R\$ 17.111,12
12/01/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	127	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011703	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
15/01/2024	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	89	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011705	MUNICIPAL	R\$ 7.000,00
15/01/2024	J GONCALVES SERVIÇOS DE SAUDE EIRELI	712	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011706	MUNICIPAL	R\$ 2.346,25
12/01/2024	MARCOS KRONEIS	31	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011801	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
12/01/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	129	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011802	MUNICIPAL	R\$ 14.666,68
15/01/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011806	MUNICIPAL	R\$ 20.647,00
12/01/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	306	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011807	MUNICIPAL	R\$ 7.508,00
12/01/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	605	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000011809	MUNICIPAL	R\$ 7.000,00
12/01/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	305	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000012301	MUNICIPAL	R\$ 4.223,25
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012401	MUNICIPAL	R\$ 330,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012402	MUNICIPAL	R\$ 120,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012403	MUNICIPAL	R\$ 37,50
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012404	MUNICIPAL	R\$ 67,50
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012405	MUNICIPAL	R\$ 1.023,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012406	MUNICIPAL	R\$ 372,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012407	MUNICIPAL	R\$ 116,25

20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012408	MUNICIPAL	R\$ 209,25
31/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	550.420.000.006.754	RECURSO PRÓPRIO	R\$ 180,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 147.902,25
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$ 147.722,25
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$ 180,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 147.902,25
VALOR DO REPASSE RECEBIDO						R\$ 147.722,25
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\$ 180,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$ 147.902,25
(-) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$ -

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G333011333538765012
01/02/2024 13:46:28

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/01/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/01 14:19 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	147.722,25 C	
17/01/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/01 14:23 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	580.000,00 C	
17/01/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.009	8.000,00 C	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 14:27 SANTA C M ITARARE	550.420.000.035.636	580.000,00 D	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 16:54 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	2.000,00 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048948288000157 SIMM - SISTEM	11.701	18.944,45 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	11.702	17.111,12 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	11.703	22.000,00 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	11.704	8.000,00 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 032749369000198 HECTOR LEON R	11.705	7.000,00 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	11.706	2.346,25 D	
17/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.793	12,00 D	
17/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.794	12,00 D	
17/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.795	12,00 D	
17/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.796	12,00 D	
17/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.797	12,00 D	
17/01/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.798	12,00 D	78.248,43 C
18/01/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.001	4.223,25 C	
18/01/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	600.001	7.000,00 C	

18/01/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	700.003	7.508,00 C	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	11.801	22.000,00 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M	11.802	14.666,68 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	11.803	7.508,00 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	11.804	4.223,25 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	11.805	7.000,00 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS	11.806	20.647,00 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	11.807	7.508,00 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	11.809	7.000,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.313	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.314	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.315	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.316	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.317	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.318	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.319	12,00 D	/
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.320	12,00 D	/ 6.330,75 C
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	12.301	4.223,25 D	
23/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2024	810.231.100.146.920	12,00 D	/ 2.095,50 C
24/01/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 24/01 13:20 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	180,00 C	
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.401	330,00 D	
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.402	120,00 D	
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.403	37,50 D	
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.404	67,50 D	
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.405	1.023,00 D	
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.406	372,00 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.407	116,25 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.408	209,25 D	0,00 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH276084 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.



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

10

Número da Nota / Data do Serviço
00000165 / 12/01/2024

Data e Hora de Emissão
12/01/2024 11:35:21

Código de Verificação
XVKWFL-000165/2024

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 004117 - 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 4 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.000,00- Ref. DEZEMBRO DE 2023
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

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.L.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



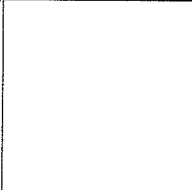
Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000165 - 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: 13 Emissão: 15/01/2024	
	11 Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 934142827	

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 Insc. Estadual:
	Município/UF: PONTA GROSSA-PR CEP: 84.010-050
	Fone/Fax: (42) 3028-9318 E-Mail: anna.mal.donado@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	CNAE: 8630503
Competência: 1/2024	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 18 Períodos TRABALHADOS R\$ 18.944,45 - Ref. DEZEMBRO DE 2023

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS R\$ 18.944,45 - Ref. DEZEMBRO DE 2023	1,00	18.944,45	0,00	18.944,45

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	378,89000	Não
PIS	0,19000	35,64000	Não
COFINS	0,87000	164,15000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,25000	46,73000	Não
CSSL	0,22000	40,89000	Não
CPP	2,68000	507,07000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 18.944,45	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 18.944,45	Valor Total da NFS-e: 18.944,45
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 13	Recebemos de SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___ Assinatura: _____
-------------	--

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	12	Número do RPS	Número da nota																								
		Data da emissão da nota		22																							
		Data do fato gerador		15/01/2024 11:23:44																							
		Código de verificação		15/01/2024 11:23:44																							
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
<p>Nome fantasia:</p> <p>Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA</p> <p>CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:</p> <p>Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000</p> <p>Complemento: SALA A</p> <p>Município: São José da Boa Vista UF: PR</p> <p>E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:</p>																											
<p>Inscrição estadual:</p> <p>Telefone:</p> <p>Celular: (43) 99968-7209</p>																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
<p>Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</p> <p>Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</p> <p>CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:</p> <p>Inscrição estadual:</p> <p>Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009</p> <p>Complemento:</p> <p>Município: Itararé UF: SP</p> <p>E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Telefone: (15) 3532-3783 Celular:</p>																											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Valor unitário</th> <th style="width: 10%;">Qtd</th> <th style="width: 10%;">Valor do serviço</th> <th style="width: 10%;">Base de cálculo (%)</th> <th style="width: 10%;">ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS - Ref. DEZEMBRO DE 2023</td> <td style="text-align: right;">17.111,1200</td> <td style="text-align: right;">1,0000</td> <td style="text-align: right;">17.111,1200</td> <td style="text-align: center;">x =</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS - Ref. DEZEMBRO DE 2023	17.111,1200	1,0000	17.111,1200	x =													
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																						
ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS - Ref. DEZEMBRO DE 2023	17.111,1200	1,0000	17.111,1200	x =																							
Forma de Pagamento																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="text-align: center;">À vista</td> <td style="text-align: right;">17.111,12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	17.111,12								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																
1		À vista	17.111,12																								
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\$ 17.111,12			Valor líquido = R\$ 17.111,12																								
<p>Códigos dos serviços:</p> <p>04.01 - Medicina e biomedicina.</p>																											
<p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>																											
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																							
0,00	0,00	0,00																									
OUTRAS INFORMAÇÕES																											
<p>Natureza da operação: Tributação no município</p> <p>Situação tributária do ISSQN: Normal</p> <p>Local da prestação do serviço: Itararé</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.</p> <p>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Situação desta NFS-e: Normal</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.</p> <p>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.301,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 684,44 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT</p>					 Verificar autenticidade																						



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

13

NÚMERO DA NOTA: 00127
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 12/01/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 11:49:22

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
INSC. MUN.: 6641
FONE: 0000000000000
CEP: 77.890-000
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

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	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	ATENÇÃO BÁSICA 30 Periodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. DEZEMBRO DE 2023	R\$ 22.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 660,00	R\$ 22.000,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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
B0C0-9640



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 FISCAL REF. DEZEMBRO DE 2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



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

14

Número da Nota 00000089 Data do Serviço 15/01/2024
Data e Hora de Emissão 15/01/2024 10:36:18
Código de Verificação KYXFTT-000089/2024

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE DEZEMBRO DE 2023 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 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
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\$):	---	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://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 00000089 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

15

Número da Nota	Data do Serviço
00000712	15/01/2024
Data e Hora de Emissão	
15/01/2024 13:46:53	
Código de Verificação	
MZWPDX-000712/2024	

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, 113019 - 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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: 15
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 5 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.500,00- Ref. DEZEMBRO DE 2023
IRPJ (1.5%) : R\$ 37,50
PIS (0,65%) : R\$ 16,25
COFINS (3,0%) : R\$ 75,00
CSLL (1,0%) : R\$ 25,00
Valor Líquido : R\$ 2.346,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

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
LR. (R\$):	37,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	75,00
				C.S.L.L. (R\$):	25,00
				P.I.S. (R\$):	16,25


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 00000712 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota 31
	Data da emissão da nota 12/01/2024 13:52:06	
	Data do fato gerador 12/01/2024 13:52:06	
	Código de verificação O08TT3FSA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

ISENTÃO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



Verificar autenticidade



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

17

Número da Nota 00000129	Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 20:35:43	
Código de Verificação FHYHVN-000129/2024	

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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS R\$ 14.666,68 - Ref. DEZEMBRO DE 2023

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.666,68

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\$):	---
IR. (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 00000129 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota																																										
	19																																											
	Data da emissão da nota																																											
	15/01/2024 08:54:03																																											
<div style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold;">8</div>	Data do fato gerador																																											
	15/01/2024 08:54:03																																											
	Código de verificação																																											
6AOSM0MIE																																												
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																												
Nome fantasia: Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-603 Complemento: AP/E: APT 102 Município: Navegantes UF: SC E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:																																												
Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015 Celular: (44) 99133-6992																																												
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: Telefone: Celular:																																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Valor unitário</th> <th style="width: 10%;">Qtd</th> <th style="width: 10%;">Valor do serviço</th> <th style="width: 10%;">Base de cálculo (%)</th> <th style="width: 10%;">ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ATENÇÃO BÁSICA 30 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. DEZEMBRO DE 2023</td> <td style="text-align: right;">22.000,0000</td> <td style="text-align: center;">1,0000</td> <td style="text-align: right;">22.000,0000</td> <td style="text-align: right;">22.000,00x2,00 =</td> <td style="text-align: right;">440,00</td> </tr> <tr> <td>IRPJ (1.5%) : 330,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIS (0.65%) : 143,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COFINS (3.0%) : 660,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CSLL (1.0%) : 220,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido : 20.647,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	ATENÇÃO BÁSICA 30 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. DEZEMBRO DE 2023	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	22.000,00x2,00 =	440,00	IRPJ (1.5%) : 330,00						PIS (0.65%) : 143,00						COFINS (3.0%) : 660,00						CSLL (1.0%) : 220,00						Valor Líquido : 20.647,00					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																																							
ATENÇÃO BÁSICA 30 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. DEZEMBRO DE 2023	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	22.000,00x2,00 =	440,00																																							
IRPJ (1.5%) : 330,00																																												
PIS (0.65%) : 143,00																																												
COFINS (3.0%) : 660,00																																												
CSLL (1.0%) : 220,00																																												
Valor Líquido : 20.647,00																																												
Forma de Pagamento																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="text-align: center;">À vista</td> <td style="text-align: right;">20.647,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	20.647,00																										
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																																	
1		À vista	20.647,00																																									
RETENÇÕES FEDERAIS																																												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																																							
R\$ 143,00	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 220,00	R\$ 0,00																																							
Valor bruto = R\$ 22.000,00			Valor líquido = R\$ 20.647,00																																									
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	22.000,00	440,00																																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																																												
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé				 Verificar autenticidade																																								
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal																																												
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 464,20 (2,11%) , 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

19

Número da Nota 00000306 Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 17:14:40
Código de Verificação ZMDILN-000306/2024

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 -
004194B - 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 dezembro 2023 (Dra Dirce)
14 períodos trabalhados
Líquido a receber R\$ 7.508,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00

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\$):	120,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	240,00
				C.S.L.L. (R\$):	80,00
				P.I.S. (R\$):	52,00



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 00000306 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação		20		Número da NFS-e 605
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade SZ6NDBEYJ
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2024 às 18:21:23
						Chave de Acesso 718436FTAPW82947ZFGUO0JVAGIV5Y0K
Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		TAQUARITUBA-SP	ITARARE - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				12/01/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA		
Logradouro		Complemento		Bairro		
AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
18740-011	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	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 14 Periodos TRABALHADOS R\$ 7.000,00 - Ref. DEZEMBRO DE 2023	7.000,00	R\$ 7.000,00		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	3,9385%	0000040000001	8630599				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 275,70	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\$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$227,50 - Fonte: IBPT

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 3,9385% EM 01/2024 DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA						

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 605 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SZ6NDBEYJ .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
/ /						



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

21

Número da Nota 00000305 Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 17:10:29
Código de Verificação EHRZG-000305/2024

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 -
004194B - 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 dezembro 2023
9 períodos trabalhados
Líquido a receber R\$ 4.223,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

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
IR. (R\$):	67,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	135,00
				C.S.L.L. (R\$):	45,00
				P.I.S. (R\$):	29,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
A autenticidade desta NFe 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 00000305 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24024.6310969-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 330,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	330,00			330,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	330,00	0,00	0,00	330,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 24/01/2024 13:08:04

85860000003 9 30000385240 6 51070124024 4 63109690410 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 30000385240 6 51070124024 4 63109690410 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24024.6310969-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 330,00

Pague com o PIX



23

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24024.6310955-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 120,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	120,00			120,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	120,00	0,00	0,00	120,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 24/01/2024 13:08:03

85890000001 8 20000385240 0 51070124024 4 63109550076 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 20000385240 0 51070124024 4 63109550076 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24024.6310955-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 120,00

Pague com o PIX



24

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24024.6310915-1	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 37,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,50			37,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	37,50	0,00	0,00	37,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 24/01/2024 13:08:03

85810000000 5 37500385240 8 51070124024 4 63109151261 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 37500385240 8 51070124024 4 63109151261 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24024.6310915-1
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 37,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

25

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24024.6310952-6

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023

Valor Total do Documento
67,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	67,50			67,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	67,50	0,00	0,00	67,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 67500385240 7 51070124024 4 63109526872 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24024.6310952-6

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 67,50





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

26

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24024.6311008-7

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023

Valor Total do Documento
1.023,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.023,00			1.023,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	1.023,00	0,00	0,00	1.023,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000010 6 23000385240 1 51070124024 4 63110087586 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24024.6311008-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 1.023,00

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 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24024.6311012-5	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 372,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	372,00			372,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	372,00	0,00	0,00	372,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

24/01/2024 13:08:04

85840000003 5 72000385240 6 51070124024 4 63110125112 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5	72000385240 6	51070124024 4	63110125112 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24024.6311012-5
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 372,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

28

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24024.6310980-1	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 116,25
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	116,25			116,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	116,25	0,00	0,00	116,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 24/01/2024 13:08:04

85800000001 1 16250385240 2 51070124024 4 63109801707 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 16250385240 2 51070124024 4 63109801707 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24024.6310980-1
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 116,25

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

29

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24024.6310994-1	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações ATENÇÃO BASICA - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 209,25
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	209,25			209,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	209,25	0,00	0,00	209,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

24/01/2024 13:08:04

85800000002 0 09250385240 8 51070124024 4 63109941597 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 09250385240 8 51070124024 4 63109941597 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24024.6310994-1
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 209,25

Pague com o PIX

