

HOSPITAL - 18.756-9

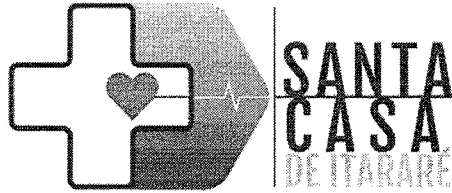
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Janeiro de 2024

Recibido 04/04/2024


Geraldo Denizele da Silva
Repasses 3º Setor



01

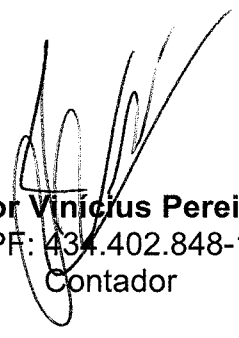
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

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\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 17 de Janeiro de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

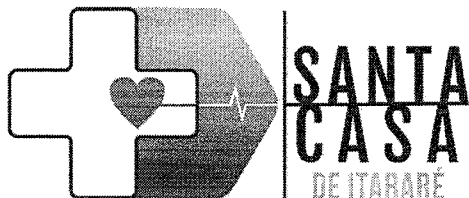
Itararé, 10 de Fevereiro de 2024.


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

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês de **JANEIRO DE 2024**.


- HOSPITAL - Convênio 01/2024

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

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



02
03

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL
Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
JANEIRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
29/12/2023	Saldo Anterior			R\$ -	R\$ -		
05/01/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00870051201256125	R\$ -	R\$ 9,25	R\$ (9,25)	D	3
05/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 9,25	R\$ -	R\$ -	C	4
11/01/2024	Pix - Enviado	00000000000011101	R\$ -	R\$ 7.211,56	R\$ (7.211,56)	D	1
11/01/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00860110802205256	R\$ -	R\$ 105,75	R\$ (7.317,31)	D	3
11/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 7.317,31	R\$ -	R\$ -	C	4
12/01/2024	Tarifa Pix Enviado	00870121200039372	R\$ -	R\$ 2,43	R\$ (2,43)	D	3
12/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2,43	R\$ -	R\$ -	C	4
17/01/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
17/01/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 13.943,29	R\$ 960.168,78	D	1
17/01/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 947.029,78	D	1
17/01/2024	Transferência enviada	00551347000026642	R\$ -	R\$ 30.795,96	R\$ 916.233,82	D	1
17/01/2024	Transferência enviada	00551347000026860	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 900.025,42	D	1
17/01/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 896.783,74	D	1
17/01/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 875.712,82	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011701	R\$ -	R\$ 31.944,33	R\$ 843.768,49	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011702	R\$ -	R\$ 27.554,28	R\$ 816.214,21	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011703	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 804.868,33	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011704	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 800.005,81	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011705	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ 780.230,75	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011706	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 770.505,71	D	1
17/01/2024	Pix - Enviado	00000000000011707	R\$ -	R\$ 33.465,48	R\$ 737.040,23	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011708	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 727.913,28	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011709	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ 709.659,38	D	1
17/01/2024	Pix - Enviado	00000000000011710	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ 705.095,90	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011711	R\$ -	R\$ 628,50	R\$ 704.467,40	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011712	R\$ -	R\$ 1.330,32	R\$ 703.137,08	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011713	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 698.444,58	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011714	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 695.629,08	D	1

17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011715	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 689.544,45	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011716	R\$ -	R\$ 12.966,72	R\$ 676.577,73	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011717	R\$ -	R\$ 8.104,20	R\$ 668.473,53	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011718	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 666.852,69	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011719	R\$ -	R\$ 29.175,12	R\$ 637.677,57	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011720	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 627.952,53	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011721	R\$ -	R\$ 17.839,01	R\$ 610.113,52	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011722	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 597.944,25	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011723	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ 578.169,19	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011724	R\$ -	R\$ 15.211,58	R\$ 562.957,61	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011725	R\$ -	R\$ 20.260,50	R\$ 542.697,11	D	1
17/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011726	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ 541.175,95	D	1
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130769	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.163,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130770	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.151,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130771	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.139,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130772	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.127,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130773	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.115,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130774	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.103,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130775	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.091,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130776	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.079,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130777	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.067,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130778	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.055,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130779	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.043,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130780	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.031,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130781	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.019,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130782	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 541.007,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130783	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.995,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130784	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.983,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130785	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.971,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130786	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.959,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130787	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.947,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130788	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.935,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130789	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.923,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130790	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.911,95	D	3
17/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830171100130791	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 540.899,95	D	3
17/01/2024	Tarifa Pix Enviado	00830171100263004	R\$ -	R\$ 7,57	R\$ 540.892,38	D	3
17/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 540.892,38	R\$ (0,00)	D	4
18/01/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ (572,10)	D	1
18/01/2024	Transferência enviada	00554297000005003	R\$ -	R\$ 2.744,00	R\$ (3.316,10)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011801	R\$ -	R\$ 35.658,48	R\$ (38.974,58)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011802	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ (60.270,80)	D	1
18/01/2024	Pix - Enviado	00000000000011803	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (63.512,48)	D	1

18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011804	R\$ -	R\$ 3.042,32	R\$ (66.554,80)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011805	R\$ -	R\$ 19.775,06	R\$ (86.329,86)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011806	R\$ -	R\$ 880,77	R\$ (87.210,63)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011807	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (90.026,13)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011808	R\$ -	R\$ 5.324,05	R\$ (95.350,18)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011809	R\$ -	R\$ 5.161,75	R\$ (100.511,93)	D	1
18/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011810	R\$ -	R\$ 1.687,68	R\$ (102.199,61)	D	1
18/01/2024	Pagamento de Boletto	00000000000011811	R\$ -	R\$ 4.801,91	R\$ (107.001,52)	D	1
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119289	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.013,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119290	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.025,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119291	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.037,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119292	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.049,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119293	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.061,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119294	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.073,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119295	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.085,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119296	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.097,52)	D	3
18/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810181100119297	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (107.109,52)	D	3
18/01/2024	Tarifa Pix Enviado	00880181200027753		R\$ 20,00	R\$ (107.129,52)	D	3
18/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 107.129,52	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/01/2024	Transferência enviada	00553415000105047	R\$ -	R\$ 1.104,00	R\$ (1.104,00)	D	1
19/01/2024	Transferência enviada	00554148000041297	R\$ -	R\$ 388,50	R\$ (1.492,50)	D	1
19/01/2024	Transferência enviada	00554148000041297	R\$ -	R\$ 3.529,43	R\$ (5.021,93)	D	1
19/01/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000011901	R\$ -	R\$ 1.145,91	R\$ (6.167,84)	D	1
19/01/2024	Pix - Enviado	00000000000011902	R\$ -	R\$ 72.031,78	R\$ (78.199,62)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011903	R\$ -	R\$ 77.033,84	R\$ (155.233,46)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011904	R\$ -	R\$ 340,38	R\$ (155.573,84)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011905	R\$ -	R\$ 510,56	R\$ (156.084,40)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011906	R\$ -	R\$ 316,06	R\$ (156.400,46)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011907	R\$ -	R\$ 534,88	R\$ (156.935,34)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011908	R\$ -	R\$ 1.055,17	R\$ (157.990,51)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011909	R\$ -	R\$ 1.582,75	R\$ (159.573,26)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011910	R\$ -	R\$ 979,80	R\$ (160.553,06)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011911	R\$ -	R\$ 1.658,12	R\$ (162.211,18)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011912	R\$ -	R\$ 145,88	R\$ (162.357,06)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011913	R\$ -	R\$ 291,75	R\$ (162.648,81)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011914	R\$ -	R\$ 72,94	R\$ (162.721,75)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011915	R\$ -	R\$ 452,21	R\$ (163.173,96)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011916	R\$ -	R\$ 904,43	R\$ (164.078,39)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011917	R\$ -	R\$ 226,11	R\$ (164.304,50)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011918	R\$ -	R\$ 690,85	R\$ (164.995,35)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011919	R\$ -	R\$ 222,86	R\$ (165.218,21)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011920	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ (165.293,21)	D	1

19/01/2024	Impostos	00000000000011921	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ (165.338,21)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011922	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ (165.383,21)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011923	R\$ -	R\$ 232,50	R\$ (165.615,71)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011924	R\$ -	R\$ 139,50	R\$ (165.755,21)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011925	R\$ -	R\$ 139,50	R\$ (165.894,71)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011926	R\$ -	R\$ 27,90	R\$ (165.922,61)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011927	R\$ -	R\$ 194,50	R\$ (166.117,11)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011928	R\$ -	R\$ 316,06	R\$ (166.433,17)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011929	R\$ -	R\$ 243,13	R\$ (166.676,30)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011930	R\$ -	R\$ 85,09	R\$ (166.761,39)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011931	R\$ -	R\$ 316,06	R\$ (167.077,45)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011932	R\$ -	R\$ 210,00	R\$ (167.287,45)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011933	R\$ -	R\$ 602,95	R\$ (167.890,40)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011934	R\$ -	R\$ 979,80	R\$ (168.870,20)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011935	R\$ -	R\$ 753,69	R\$ (169.623,89)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011936	R\$ -	R\$ 263,79	R\$ (169.887,68)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011937	R\$ -	R\$ 979,80	R\$ (170.867,48)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011938	R\$ -	R\$ 651,00	R\$ (171.518,48)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011939	R\$ -	R\$ 82,50	R\$ (171.600,98)	D	1
19/01/2024	Impostos	00000000000011940	R\$ -	R\$ 255,75	R\$ (171.856,73)	D	1
19/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810191100150522	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (171.868,73)	D	3
19/01/2024	Tarifa Pix Enviado	00880191200027320	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (171.878,73)	D	3
19/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 171.878,73	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/01/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000012201	R\$ -	R\$ 95.850,00	R\$ (95.850,00)	D	1
22/01/2024	Tarifa Pix Enviado	00820221200051871	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (95.860,00)	D	3
22/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830221100057257	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (95.872,00)	D	3
22/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 95.872,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/01/2024	Transferência enviada	00553415000105047	R\$ -	R\$ 7.380,00	R\$ (7.380,00)	D	3
23/01/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000012301	R\$ -	R\$ 684,30	R\$ (8.064,30)	D	1
23/01/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000012302	R\$ -	R\$ 276,21	R\$ (8.340,51)	D	1
23/01/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000012303	R\$ -	R\$ 2.570,14	R\$ (10.910,65)	D	1
23/01/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000012304	R\$ -	R\$ 2.030,92	R\$ (12.941,57)	D	1
23/01/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000012305	R\$ -	R\$ 189,07	R\$ (13.130,64)	D	1
23/01/2024	Impostos	00000000000012306	R\$ -	R\$ 5.057,30	R\$ (18.187,94)	D	1
23/01/2024	Impostos	00000000000012307	R\$ -	R\$ 5.705,25	R\$ (23.893,19)	D	1
23/01/2024	Pix - Enviado	00000000000012308	R\$ -	R\$ 141.857,47	R\$ (165.750,66)	D	1
23/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100146912	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (165.762,66)	D	3
23/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100146913	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (165.774,66)	D	3
23/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100146914	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (165.786,66)	D	3
23/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100146915	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (165.798,66)	D	3
23/01/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810231100146916	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (165.810,66)	D	3
23/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 165.810,66	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4

24/01/2024	Tarifa Pix Enviado	00880241200017259	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	3
24/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
25/01/2024	Transferência recebida	00550420000035638	R\$ 7.380,00	R\$ -	R\$ 7.380,00	C	3
25/01/2024	Impostos	00000000000012501	R\$ -	R\$ 18,32	R\$ 7.361,68	D	1
25/01/2024	Impostos	00000000000012502	R\$ -	R\$ 56,78	R\$ 7.304,90	D	1
25/01/2024	Impostos	00000000000012503		R\$ 6.913,80	R\$ 391,10	D	1
25/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 391,10	R\$ (0,00)	D	4
31/01/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 537,25	R\$ -	R\$ 537,25	C	3
31/01/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 537,25	R\$ (0,00)	D	4
31/01/2024	SALDO			R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 980.215,49	R\$ (6.103,42)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 7.917,25	R\$ 8.023,00	R\$ (105,75)
OUTROS	4	R\$ 548.029,90	R\$ 541.820,73	R\$ 6.209,17
TOTAL		R\$ 1.530.059,22	R\$ 1.530.059,22	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 6.751,01
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 7,06
(-) Valor Utilizado	R\$ 980.215,49
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 654,65
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 578,21
(+) Valor Recebido	R\$ 7.917,25
(-) Valor Utilizado	R\$ 8.023,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 472,46
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 1.127,11

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL**

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	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
11/01/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12/2023 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000011101	MUNICIPAL	R\$ 7.211,56
12/01/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1378	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 13.943,29
12/01/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	327	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
15/01/2024	FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00551347000026642	MUNICIPAL	R\$ 30.795,96
15/01/2024	F NATALY LEITAO BEZERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	58	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00551347000026860	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
12/01/2024	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	149	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/01/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	164	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
12/01/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	96	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011701	MUNICIPAL	R\$ 31.944,33
12/01/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	125	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011702	MUNICIPAL	R\$ 27.554,28
12/01/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011703	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
12/01/2024	MARCOS KRONEIS	30	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011704	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
12/01/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	97	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011705	MUNICIPAL	R\$ 19.775,06
12/01/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011706	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
15/01/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011707	MUNICIPAL	R\$ 33.465,48
12/01/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	98	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000011708	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
12/01/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	99	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000011709	MUNICIPAL	R\$ 18.253,90
15/01/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000011710	MUNICIPAL	R\$ 4.563,48
28/12/2023	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2192	ULTRASSOM	00000000000011711	MUNICIPAL	R\$ 628,50
28/12/2023	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2190	MAMOGRAFIA	00000000000011712	MUNICIPAL	R\$ 1.330,32
12/01/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100	DIREÇÃO TÉCNICA	00000000000011713	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
28/12/2023	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2186	RESP. TÉCNICA	00000000000011714	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50

12/01/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1457	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011715	MUNICIPAL	R\$	6.084,63
12/01/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	126	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011716	MUNICIPAL	R\$	12.966,72
12/01/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	128	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011717	MUNICIPAL	R\$	8.104,20
15/01/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	23	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011718	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
12/01/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	43	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011719	MUNICIPAL	R\$	29.175,12
12/01/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	26	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011720	MUNICIPAL	R\$	9.725,04
12/01/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1456	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000011721	MUNICIPAL	R\$	17.839,01
12/01/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	442	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000011722	MUNICIPAL	R\$	12.169,27
12/01/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	553	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000011723	MUNICIPAL	R\$	19.775,06
12/01/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	392	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000011724	MUNICIPAL	R\$	15.211,58
12/01/2024	DASE - CLINICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME	258	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000011725	MUNICIPAL	R\$	20.260,50
12/01/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	304	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011726	MUNICIPAL	R\$	1.521,16
18/01/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1742	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$	572,10
15/01/2024	L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA	79202	MATERIAL HOSPITALAR	00554297000005003	MUNICIPAL	R\$	2.744,00
17/01/2024	MED REZENDE LTDA	90	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011801	MUNICIPAL	R\$	35.658,48
12/01/2024	POLICLINICA ITARARE LTDA	303	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011802	MUNICIPAL	R\$	21.296,22
12/01/2024	K M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000011803	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
18/01/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	811	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000011804	MUNICIPAL	R\$	3.042,32
18/01/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	184	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000011805	MUNICIPAL	R\$	19.775,06
12/01/2024	DIAGSOR RODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	20534	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000011806	MUNICIPAL	R\$	880,77
15/01/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1761	DIREÇÃO CLÍNICA	00000000000011807	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
15/01/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1759	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000011808	MUNICIPAL	R\$	5.324,05
15/01/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1760	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000011809	MUNICIPAL	R\$	5.161,75
18/01/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	310	TESTE ORELHINHA	00000000000011810	MUNICIPAL	R\$	1.687,68
19/12/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	56236	MEDICAMENTOS	00000000000011811	MUNICIPAL	R\$	4.801,91
17/01/2024	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	255116	MEDICAMENTOS	00553415000105047	MUNICIPAL	R\$	1.104,00
18/01/2024	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	262634	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000041297	MUNICIPAL	R\$	388,50
18/01/2024	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	262635	MEDICAMENTOS	00554148000041297	MUNICIPAL	R\$	3.529,43
19/01/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	298	ULTRASSOM	00000000000011901	MUNICIPAL	R\$	1.145,91
10/01/2024	FGTS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12-2023	***	FGTS	00000000000011902	MUNICIPAL	R\$	72.031,78
19/01/2024	INSS / IRRF - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12-2023	***	INSS / IRRF	00000000000011903	MUNICIPAL	R\$	77.033,84
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011904	MUNICIPAL	R\$	340,38
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011905	MUNICIPAL	R\$	510,56
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011906	MUNICIPAL	R\$	316,06
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011907	MUNICIPAL	R\$	534,88
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011908	MUNICIPAL	R\$	1.055,17
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011909	MUNICIPAL	R\$	1.582,75
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000011910	MUNICIPAL	R\$	979,80

20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011911	MUNICIPAL	R\$	1.658,12
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011912	MUNICIPAL	R\$	145,88
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011913	MUNICIPAL	R\$	291,75
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011914	MUNICIPAL	R\$	72,94
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011915	MUNICIPAL	R\$	452,21
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011916	MUNICIPAL	R\$	904,43
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011917	MUNICIPAL	R\$	226,11
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011918	MUNICIPAL	R\$	690,85
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011919	MUNICIPAL	R\$	222,86
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011920	MUNICIPAL	R\$	75,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011921	MUNICIPAL	R\$	45,00
19/01/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011922	MUNICIPAL	R\$	45,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011923	MUNICIPAL	R\$	232,50
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011924	MUNICIPAL	R\$	139,50
19/01/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011925	MUNICIPAL	R\$	139,50
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011926	MUNICIPAL	R\$	27,90
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011927	MUNICIPAL	R\$	194,50
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011928	MUNICIPAL	R\$	316,06
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011929	MUNICIPAL	R\$	243,13
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011930	MUNICIPAL	R\$	85,09
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011931	MUNICIPAL	R\$	316,06
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011932	MUNICIPAL	R\$	210,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011933	MUNICIPAL	R\$	602,95
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011934	MUNICIPAL	R\$	979,80
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011935	MUNICIPAL	R\$	753,69
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011936	MUNICIPAL	R\$	263,79
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011937	MUNICIPAL	R\$	979,80
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011938	MUNICIPAL	R\$	651,00
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011939	MUNICIPAL	R\$	82,50
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000011940	MUNICIPAL	R\$	255,75
26/01/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1408	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000012201	MUNICIPAL	R\$	95.850,00
17/01/2024	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	255138	MEDICAMENTOS	00553415000105047	RECURSO PRÓPRIO	R\$	7.380,00
18/01/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	752586	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000012301	MUNICIPAL	R\$	684,30
18/01/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	752589	MEDICAMENTOS	0000000000012302	MUNICIPAL	R\$	276,21
18/01/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	610749	DARF	0000000000012303	MUNICIPAL	R\$	2.570,14
18/01/2024	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	610686	DARF	0000000000012304	MUNICIPAL	R\$	2.030,92
15/01/2024	DIAGSOR RODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	20537	DARF	0000000000012305	MUNICIPAL	R\$	189,07
25/01/2024	PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO - 13º SALARIO	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000012306	MUNICIPAL	R\$	5.057,30

25/01/2024	PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 12-2023	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012307	MUNICIPAL	R\$ 5.705,25
23/01/2024	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 12/2023 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000012308	MUNICIPAL	R\$ 141.857,47
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012501	MUNICIPAL	R\$ 18,32
20/02/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000012502	MUNICIPAL	R\$ 56,78
25/01/2024	PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 11-2023	***	DARF	00000000000012503	MUNICIPAL	R\$ 6.913,80
31/01/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 643,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 988.238,49

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 980.215,49
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 8.023,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 988.238,49
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$ 6.751,01
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 7,06
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ 578,21
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 7.917,25
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 989.365,60
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 1.127,11

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011333538765007
01/02/2024 13:42:24

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/01/2024	870.051.201.256.125	9,25 D	
05/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9,25 C	0,00 C
11/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/01 10:04 SANTA CASA	11.101	7.211,56 D	
11/01/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 05/01/2024	860.110.802.205.256	105,75 D	
11/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.317,31 C	0,00 C
12/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/01/2024	870.121.200.039.372	2,43 D	
12/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,43 C	0,00 C
17/01/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/01 14:18 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 15:01 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	13.943,29 D	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 15:46 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 14:45 FELIPE R S S MEDICOS LTD	551.347.000.026.642	30.795,96 D	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 14:44 F NATALY SERV MEDIC	551.347.000.026.860	16.208,40 D	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 15:44 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
17/01/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/01 15:00 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	21.070,92 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046493689000134 GUILHERME GON	11.701	31.944,33 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	11.702	27.554,28 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	11.703	11.345,88 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	11.704	4.862,52 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046493689000134 GUILHERME GON	11.705	19.775,06 D	
17/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	11.706	9.725,04 D	
17/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.707	33.465,48 D	

			17/01 14:52 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.708	9.126,95 D
			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.709	18.253,90 D
			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
17/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.710	4.563,48 D
			17/01 14:59 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.711	628,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.712	1.330,32 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.713	4.692,50 D
			260 0001 046493689000134 GUILHERME GON		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.714	2.815,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.715	6.084,63 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.716	12.966,72 D
			341 4939 046699624000140 C DE P L CARD		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.717	8.104,20 D
			756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.718	1.620,84 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.719	29.175,12 D
			077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.720	9.725,04 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.721	17.839,01 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.722	12.169,27 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.723	19.775,06 D
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.724	15.211,58 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.725	20.260,50 D
			748 0753 004788524000140 D A S E - CLI		
17/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.726	1.521,16 D
			237 1561 031446646000120 POLICLINICA I		
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.171.100.130.769	12,00 D ✓
			Cobrança referente 17/01/2024		
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.171.100.130.770	12,00 D ✓
			Cobrança referente 17/01/2024		
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.171.100.130.771	12,00 D ✓
			Cobrança referente 17/01/2024		
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.171.100.130.772	12,00 D ✓
			Cobrança referente 17/01/2024		
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.171.100.130.773	12,00 D ✓
			Cobrança referente 17/01/2024		
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.171.100.130.774	12,00 D ✓
			Cobrança referente 17/01/2024		

17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.775	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.776	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.777	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.778	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.779	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.780	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.781	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.782	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.783	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.784	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.785	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.786	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.787	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.788	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.789	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.790	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/01/2024	830.171.100.130.791	12,00 D	
17/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/01/2024	830.171.100.263.004	7,57 D	
17/01/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	540.892,38 D	0,00 C
18/01/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 18/01 11:26 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
18/01/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 18/01 15:46 LCI PROD DIAG LTDA	554.297.000.005.003	2.744,00 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039530731000184 MED REZENDE L	11.801	35.658,48 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 031446646000120 POLICLINICA I	11.802	21.296,22 D	
18/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/01 08:31 K M SERVICOS MEDICOS LTDA	11.803	3.241,68 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	11.804	3.042,32 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	11.805	19.775,06 D	

18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0566 027438146000170 DIAGSOR PRODU	11.806	880,77 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	11.807	2.815,50 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	11.808	5.324,05 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	11.809	5.161,75 D	
18/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS	11.810	1.687,68 D	
18/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	11.811	4.801,91 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.289	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.290	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.291	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.292	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.293	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.294	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.295	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.296	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/01/2024	810.181.100.119.297	12,00 D	
18/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/01/2024	880.181.200.027.753	20,00 D	
18/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	107.129,52 C	0,00 C
19/01/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/01 17:13 SOMA-S 00050055250000105	553.415.000.105.047	1.104,00 D	
19/01/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/01 17:10 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	554.148.000.041.297	388,50 D	
19/01/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/01 17:11 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	554.148.000.041.297	3.529,43 D	
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV	11.901	1.145,91 D	
19/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/01 11:22 SANTA CASA	11.902	72.031,78 D	
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.903	77.033,84 D	
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.904	340,38 D	
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.905	510,56 D	
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.906	316,06 D	

19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.907	534,88 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.908	1.055,17 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.909	1.582,75 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.910	979,80 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.911	1.658,12 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.912	145,88 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.913	291,75 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.914	72,94 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.915	452,21 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.916	904,43 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.917	226,11 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.918	690,85 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.919	222,86 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.920	75,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.921	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.922	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.923	232,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.924	139,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.925	139,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.926	27,90 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.927	194,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.928	316,06 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.929	243,13 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.930	85,09 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.931	316,06 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.932	210,00 D

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.933	602,85 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.934	979,80 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.935	753,69 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.936	263,79 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.937	979,80 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.938	651,00 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.939	82,50 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.940	255,75 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
19/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.191.100.150.522	12,00 D		✓
Cobrança referente 19/01/2024							
19/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.191.200.027.320	10,00 D		✓
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/01/2024							
19/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	171.878,73 C	0,00 C	
22/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	95.850,00 D		
237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC							
22/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.221.200.051.871	10,00 D		✓
Tar. agrupadas - ocorrencia 19/01/2024							
22/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.221.100.057.257	12,00 D		✓
Cobrança referente 22/01/2024							
22/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	95.872,00 C	0,00 C	
23/01/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	7.380,00 D		
23/01 09:05 SOMA-S 00050055250000105							
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.301	684,30 D		
237 3398 011206099000107 SUPERMED COME							
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.302	276,21 D		
237 3398 011206099000107 SUPERMED COME							
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.303	2.570,14 D		
237 3398 011206099000441 SUPERMED COME							
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.304	2.030,92 D		
237 3398 011206099000441 SUPERMED COME							
23/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.305	189,07 D		
033 0566 027438146000170 DIAGSOR PRODU							
23/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.306	5.057,30 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
23/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.307	5.705,25 D		
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS							
23/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.308	141.857,47 D		
23/01 16:16 SANTA CASA							
23/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.146.912	12,00 D		✓
Cobrança referente 23/01/2024							
23/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.146.913	12,00 D		✓
Cobrança referente 23/01/2024							

23/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2024	810.231.100.146.914	12,00 D	
23/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2024	810.231.100.146.915	12,00 D	
23/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/01/2024	810.231.100.146.916	12,00 D	
23/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	165.810,86 C	0,00 C
24/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/01/2024	880.241.200.017.259	10,00 D	
24/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
25/01/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 25/01 14:58 SANTA C M ITARARE	550.420.000.035.638	7.380,00 C	
25/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.501	18,32 D	
25/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.502	58,78 D	
25/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	12.503	6.913,80 D	
25/01/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	391,10 D	0,00 C
31/01/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 31/01 17:00 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	537,25 C	
31/01/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	537,25 D	
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.

**Dados do Cliente**

Agência 420-0	Conta 18756-9
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ 50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 7.329,22
Aplicações no mês:	R\$ 541.820,73
Resgates líquidos no mês:	R\$ 548.029,90
IR sobre resgates no mês:	R\$ 4,84
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 52,10
Rendimentos no mês:	R\$ 64,00
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 1.127,11

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 7.319,33	R\$ 9,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/01/2024	Resgate	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,25
11/01/2024	Resgate	R\$ 6.669,58	R\$ 11,63	R\$ 2,61	R\$ 0,00	R\$ 6.678,60
11/01/2024	Resgate	R\$ 638,07	R\$ 0,82	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 638,71
12/01/2024	Resgate	R\$ 2,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,43
17/01/2024	Aplicação	R\$ 540.892,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 540.892,38
18/01/2024	Resgate	R\$ 107.129,37	R\$ 4,68	R\$ 0,04	R\$ 4,49	R\$ 107.129,52
19/01/2024	Resgate	R\$ 171.877,90	R\$ 15,03	R\$ 0,23	R\$ 13,97	R\$ 171.878,73
22/01/2024	Resgate	R\$ 95.870,34	R\$ 12,58	R\$ 0,48	R\$ 10,44	R\$ 95.872,00
23/01/2024	Resgate	R\$ 165.806,15	R\$ 29,01	R\$ 1,30	R\$ 23,20	R\$ 165.810,66
24/01/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
25/01/2024	Aplicação	R\$ 391,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 391,10
31/01/2024	Aplicação	R\$ 537,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 537,25
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 1.126,97	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

20

G3331208181499501
12/01/2024 08:51:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.32
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240111130333749844974
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: 7.211,56
TARIFA: 10,00
DATA: 11/01/2024 - 10:04:06

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/01/2024 - 10:04:07

=====

DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: 7.F70.94C.A83.43A.D82

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Transação efetuada com sucesso por: JG418124 SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Folha de Pagamento Data: 19/01/2024

Relação de Líquidos

Página: 1
Data: 19/01/2024
Hora: 14:07:02

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 12/2023
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		3.507,83
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		1.260,37
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		2.465,44
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		1.565,86
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		2.438,84
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		1.005,80
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS		1.386,57
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		3.066,57
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		3.385,25
00120 - AMANDA BARROS AVILA		4.611,15
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		3.647,41
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		2.284,75
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE		816,21
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS		2.335,22
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		3.928,84
00127 - ANA LUCIA JACINTO		2.403,41
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENÇA		1.098,08
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		1.618,72
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS		2.156,67
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		967,83
00198 - ARACI-DE MORAES		1.149,26
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		1.375,86
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		1.015,55
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE		1.575,39
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		2.468,95
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		2.126,66
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		2.367,78
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		839,61
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		2.584,12
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		1.391,31
00203 - CLAUDIA TEIXEIRA DE ALMEIDA RODRIGUES		1.825,55
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA		1.687,27
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		2.173,98
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		1.853,09
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		1.607,71
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		3.216,31
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		1.007,44
00276 - DANILO FONSECA BARROS		1.331,89
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		897,51
00271 - DEISE LETICIA SANTOS		2.619,44
00294 - EDIMEIA PINHEIRO		566,67
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER		1.174,19
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		3.553,61
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		1.619,48
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		1.586,20
00084 - ELECSANDRO JUDEIKIS JUNIOR		587,13
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		1.536,81
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		3.504,46
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		2.773,59
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		1.478,55
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		1.404,64
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		1.045,86
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		2.630,57
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES		1.419,45
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		2.982,64
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		2.541,86
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ		1.055,05
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ		786,11
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI		3.587,39
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO		3.527,58
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI		3.038,77
00195 - GILMAR FERREIRA		2.315,88
00226 - GIOVANNA LA PASTINA		1.432,24
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA		2.532,19
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO		2.295,05
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA		2.581,56
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES		2.416,94
00077 - IRMGARD FRIDA MELO		1.206,45
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS		1.545,59
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		1.098,56
00279 - ISAEL PINHEIRO		725,10
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS		3.099,17
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA		2.628,44
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA		1.727,75
TOTAL GERAL		149.069,03

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

19/01/2024

Letícia Gloria Motta Kugler
RG 63 590 498-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota: 00001378 Data do Serviço: 12/01/2024
 Data e Hora de Emissão: 12/01/2024 15:05:59
 Código de Verificação: AYXOUF-001378/2024

22

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
 Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
 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

Plantão Cirurgia 144 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 6.583,68 Ref. DEZEMBRO - 2023
 39 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.122,59 NOVEMBRO- 2023
 28 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 750,73 -NOVEMBRO- 2023
 Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 DEZEMBRO- 2023
 Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 DEZEMBRO - 2023
 VALOR LIQUIDO R\$: 13.943,29

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.857,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	222,86	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	445,71
				C.S.L.L. (R\$):	148,57
				P.I.S. (R\$):	96,57

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: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001378 - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

23

Número da Nota 00000327 Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 14:38:05
Código de Verificação SONFKC-000327/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () 3532-2054
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

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - DEZEMBRO DE 2023
IRPJ (1.5%) : 210,00
PIS (0.65%) : 91,00
COFINS (3.0%) : 420,00
CSLL (1.0%) : 140,00
Valor Líquido : 13.139,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

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\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00
				C.S.L.L. (R\$):	140,00
				P.I.S. (R\$):	91,00

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: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000327 - 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: **049**
Data e Hora da Emissão: **15/01/2024 17:01:08**
Operador Emissor: **FELIPE R. S. S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45349063000196** I.E.: I.M.: **6346** Telefone:
Nome/Razão: **FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R ANTURIOS, 08 - SALA 01 - RESIDENCIAL 02 - 84990000**
Município: **Arapoti** UF: **PR** e-Mail: **escritoriocontabiltorno@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **7646631**
Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Endereço: **RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 84990000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Plantão Pronto Socorro 228 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 30.795,96 Ref. DEZEMBRO-2023	30.795,96	0,00	30.795,96	2,01	618,99
	IRPJ (1.5%) :					
	PIS (0.65%) :					
	COFINS (3.0%) :					
	CSLL (1.0%) :					
	Valor Líquido :					

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

Total Serviços (R\$) **30.795,96**

Total ISS (R\$) **618,99**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **30.795,96**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Autenticidade: 9890B515.A24D135E.20BAAA10.ED653DA5 (verificada em 15/01/2024 às 17:01:08)

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: **058**
 Data e Hora da Emissão: **15/01/2024 16:57:13**
 Operador Emissor:
 F N. L. B. S.

25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46774273000194** I.E.: I.M.: **756466** Telefone: **4399122992**
 Nome/Razão: **F NATALY LEITAO BEZERRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **R DOS ANTURIOS, 08 - SALA 02 - RESIDENCIAL INPACEL - 84990000**
 Município: **Arapoti** UF: **PR** e-Mail: **natalybezerra@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: **7646631**
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 Endereço: **RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 84990000**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Plantão Pronto Socorro 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. DEZEMBRO -2023	16.208,40	0,00	16.208,40	2,01	325,78
	IRPJ (1.5%) :					
	PIS (0.65%) :					
	COFINS (3.0%) :					
	CSLL (1.0%) :					
	Valor Líquido :					

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

Total Serviços (R\$) **16.208,40**

Total ISS (R\$) **325,78**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R\$)	16.208,40					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.


DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Autenticidade: 9EBCBACA.E32274C7.1727A2A2.4B4F5344 (verificada em 15/01/2024 às 16:57:31)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 149			
	Data e Hora de Emissão 12/01/2024 16:12:44			
	Código de Verificação TVS7P803			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7 Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085 Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 13460000 Município: ITARARE UF: SP Email:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. DEZEMBRO - 2023</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68</p>				
<p>Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2003. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

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

26

J432 - A

48 545 - 4



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

Número da Nota 00000164 Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 11:32:49
Código de Verificação TPWOET-000164/2024

27

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 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

Plantão Clínica Médica 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. DEZEMBRO -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\$ 21.070,92

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.

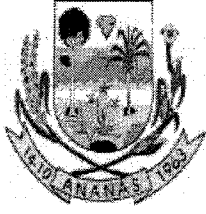
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000164 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota									
			96								
	Data da emissão da nota	12/01/2024 15:12:01									
	Data do fato gerador	12/01/2024 15:12:01									
	Código de verificação	KQGVQHORA									
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
<p>Nome fantasia:</p> <p>Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA</p> <p>CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036</p> <p>Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614</p> <p>Complemento: APT 202</p> <p>Município: Navegantes UF: SC</p> <p>E-mail: notas@runy.me Site:</p>											
<p>Inscrição estadual:</p> <p>Telefone: (44) 3031-1015</p> <p>Celular:</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: 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: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:</p>											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
Plantão Pronto Socorro 252 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 34.037, 64 Ref. DEZEMBRO -2023	135,0700	252,0000	34.037,6400	34.037,64x2,00 =	680,75						
IRPJ (1.5%) : 510, 56											
PIS (0.65%) : 221, 24											
COFINS (3.0%) : 1.021, 13											
CSLL (1.0%) : 340, 38											
Valor Líquido : 31.944, 33											
Forma de Pagamento			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.944,33								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 221,24	R\$ 1.021,13	R\$ 0,00	R\$ 510,56	R\$ 340,38	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 34.037,64			Valor líquido = R\$ 31.944,33								
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	34.037,64	680,75							
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\$ 4.578,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 718,19 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

29

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

NÚMERO DA NOTA: 00125
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 12/01/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 11:45:33

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1.0000	4.03	Plantão Pronto Socorro 204 hrs x R\$ 135,07 = 27.554,28 R\$ Ref. DEZEMBRO-2023	R\$ 27.554,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 826,63	R\$ 27.554,28

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$27.554,28

VALOR LÍQUIDO

R\$27.554,28

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 27.554,28	= BASE DE CÁLCULO R\$ 27.554,28
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS DEVIDO R\$ 826,63
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
6154-5238



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 SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

30



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2024 14:35:30

Competência da NFS-e
01/2024

Número / Série
42 / U

Código de Verificação
4IVISMQIO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
51.184.522/0001-21
Nome/Razão Social:
PGA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

419108

E-mail:

CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.
BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18045-727 (44) 3025-2182

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO

Município / País:
ITARARE / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pronto Socorro 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. DEZEMBRO-2023
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : 11.345,88

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.345,88	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA


Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.345,88	0,00	0,00	11.345,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	31	Número do RPS	Número da nota								
		Data da emissão da nota		30							
		Data do fato gerador		12/01/2024 13:51:22							
		Código de verificação		12/01/2024 13:51:22							
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: MARCOS KRONEIS Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:		Inscrição estadual: Telefone:									
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000 Complemento:		Celular:									
Município: São José da Boa Vista UF: PR E-mail: Site:											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENTO Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone: Celular:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
PLANTÃO PRONTO SOCORRO	135,0700	36,0000	4.862,5200	x =							
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.862,52								
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\$ 4.862,52			Valor líquido = R\$ 4.862,52								
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé											
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\$ 654,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,50 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade						

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA 32 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 16/01/2024	Número do RPS	Número da nota									
			97								
	Data da emissão da nota		12/01/2024 15:16:23								
	Data do fato gerador		12/01/2024 15:16:23								
		Código de verificação									
F6J7HD5QI											
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Complemento: APT 202 Município: Navegantes UF: SC E-mail: notas@runy.me Site:											
Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015 Celular:											
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: Inscrição estadual: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
Plantão pronto socorro 156hrs x R\$ 135,07= R\$ 21.070,92 Ref. DEZEMBRO -2023 (DR LINCON) IRPJ (1.5%) : 316,06 PIS (0.65%) : 136,96 COFINS (3.0%) : 632,13 CSLL (1.0%) : 210,71 Valor Líquido : 19.775,06	135,0700	156,0000	21.070,9200	21.070,92x2,00 =	421,42						
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.775,06								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 136,96	R\$ 632,13	R\$ 0,00	R\$ 316,06	R\$ 210,71	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 21.070,92			Valor líquido = R\$ 19.775,06								
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.											
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé											
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)							
0,00	0,00	0,00	21.070,92	421,42							
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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.834,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 444,60 (2,11%) , 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 - NF-e

33

Número da Nota: 00000025 Data do Serviço: 12/01/2024
Data e Hora de Emissão: 12/01/2024 19:36:11
Código de Verificação: UFNLD-000025/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
Telefone: Celular:
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente aos serviços médicos prestados pela Dra Wrisllya Nathalya Ferreira Barros.
Plantão Pronto Socorro 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. DEZEMBRO -2023

IRPJ (1,5%):
PIS (0,65%):
COFINS (3,0%):
CSLL (1,0%):
Valor Líquido: R\$ 9.725,04

Dados bancários:
CNPJ: 45908060000145
Banco: 237 - BRADESCO S.A 60746948
Conta: 1561
Agência: 71169 - 1

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

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(%):	2,01	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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000025 - 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 15
	Data da emissão da nota 15/01/2024 08:22:08	
	Data do fato gerador 15/01/2024 08:22:08	
	Código de verificação REIKOTRU9	

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: Inscrição estadual:
 Endereço: R 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
Plantão Pronto Socorro 264 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 35.658, 48 Ref. DEZEMBRO -2023	35.658,4800	1,0000	35.658,4800	35.658,48x2,00 =	713,17
IRPJ (1.5%) : 534, 88					
PIS (0.65%) : 231, 78					
COFINS (3.0%) : 1.069, 75					
CSLL (1.0%) : 356, 58					
Valor Líquido : 33.465, 48					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	33.465,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 231,78	R\$ 1.069,75	R\$ 0,00	R\$ 534,88	R\$ 356,58	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 35.658,48		Valor líquido = R\$ 33.465,49			

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	35.658,48	713,17

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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.796,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 752,39 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 98					
	Data da emissão da nota 12/01/2024 15:27:03						
	Data do fato gerador 12/01/2024 15:27:03						
	Código de verificação RLC8IUSJ9						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Complemento: APT 202 Município: Navegantes UF: SC E-mail: notas@runy.me Site:							
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: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Plantão Clínica Médica 72 hrs x R\$ 135,07= R\$ 9.725,04 Ref. DEZEMBRO -2023	135,0700	72,0000	9.725,0400	9.725,04x2,00 =	194,50		
IRPJ (1.5%) : 145,88 PIS (0.65%) : 63,21 COFINS (3.0%) : 291,75 CSLL (1.0%) : 97,25 Valor Líquido : 9.126,95	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.126,95				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 9.725,04			Valor líquido = R\$ 9.126,95				
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	9.725,04	194,50			
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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal					 Verificar autenticidade		
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.308,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 205,20 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 99
	Data da emissão da nota 12/01/2024 15:36:29	
	Data do fato gerador 12/01/2024 15:36:29	
	Código de verificação Q1MUXM1IX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614
 Complemento: APT 202
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: notas@runy.me Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (44) 3031-1015
 Celular:

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: Inscrição estadual:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. DEZEMBRO -2023 (DR LINCON)	135,0700	144,0000	19.450,0800	19.450,08x2,00 =	389,00
IRPJ (1.5%) : 291,75 PIS (0,65%) : 126,43 COFINS (3,0%) : 583,50 CSLL (1,0%) : 194,50 Valor Líquido : 18.253,90					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.253,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 126,43	R\$ 583,50	R\$ 0,00	R\$ 291,75	R\$ 194,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.450,08		Valor líquido = R\$ 18.253,90			

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	19.450,08	389,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

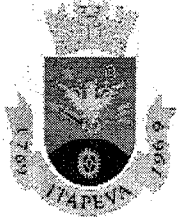
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.616,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 410,40 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota					
	16						
	Data da emissão da nota						
	15/01/2024 08:45:30						
37	Data do fato gerador						
	15/01/2024 08:45:30						
	Código de verificação						
RN6F34BKN							
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:							
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							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
Plantão Clínica Médica 36 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 4.862, 52 Ref. DEZEMBRO -2023	4.862,5200	1,0000	4.862,5200	4.862,52x2,00 =	97,25		
IRPJ (1.5%) : 72, 94 PIS (0.65%) : 31, 61 COFINS (3.0%) : 145, 88 CSLL (1.0%) : 48, 63 Valor Líquido : 4.563, 46	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé						
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.563,46				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 31,61	R\$ 145,88	R\$ 0,00	R\$ 72,94	R\$ 48,63	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 4.862,52			Valor líquido = R\$ 4.563,46				
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	4.862,52	97,25			
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\$ 654,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 102,60 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças

38

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 2.192/NFSE
Data e Hora de Emissão 28/12/2023 20:53:30
Código de Verificação 493755DDC95DF7C8E0F4
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
 Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
 Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
 Município : ITAPEVA - SP
 E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município : ITARARE - SP
 E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
 Município :ITARARE - SP

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 13 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de dezembro de 2.023, assim diferenciado:
 5 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 189,75
 7 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 169,40
 1 exames ultrassonográfico de Doppler venoso MI ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 300,00
 189,75 + 169,40 + 300,00= 659,15

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 659,15

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	659,15	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

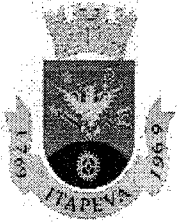
PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	4,28		19,77		6,59		30,64		

VALOR LIQUIDO = R\$ 628,51

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 628,51 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Seiscentos e Vinte e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos

628,50



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.192/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/12/2023 20:53:30

Código de Verificação
493755DDC95DF7C8E0F4

Página 2 / 2

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

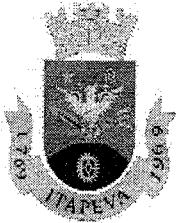
Dados que identificam a nota

Número da Nota
2.192/NFSE

Emissão
28/12/2023 20:53:30

Código de verificação
493755DDC95DF7C8E0F4





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

39

Número da Nota/Série
2.190/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/12/2023 20:26:53

Código de Verificação
F156522D994A083AD979

Página 1 / 2

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454.25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 126 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de dezembro de 2023 com valor total de R\$ 1.417,50.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.417,50

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.417,50	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	21,26		9,21		42,53		14,18	87,18	

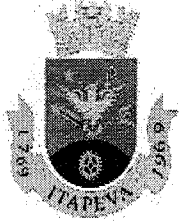
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.330,32

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.330,32 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Trezentos e Trinta Reais e Trinta e Dois Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.190/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/12/2023 20:26:53

Código de Verificação
F156522D994A083AD979

Página 2 / 2

Recebi(emos) de **ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor



Dados que identificam a nota

Número da Nota
2.190/NFSE

Emissão
28/12/2023 20:26:53

Código de verificação
F156522D994A083AD979



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 100																																										
	Data da emissão da nota 12/01/2024 15:39:32																																											
	Data do fato gerador 12/01/2024 15:39:32																																											
	Código de verificação 2VFC2BXC8																																											
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																												
Nome fantasia: Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Inscrição estadual: Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Telefone: (44) 3031-1015 Complemento: APT 202 Celular: Município: Navegantes UF: SC E-mail: notas@runy.me Site:																																												
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: Inscrição estadual: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:																																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - DEZEMBRO -2023</td> <td>5.000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>5.000,0000</td> <td>5.000,00x2,00 =</td> <td>100,00</td> </tr> <tr> <td>IRPJ (1.5%) : 75,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIS (0.65%) : 32,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COFINS (3.0%) : 150,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CSLL (1.0%) : 50,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido : 4.692,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - DEZEMBRO -2023	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00	IRPJ (1.5%) : 75,00						PIS (0.65%) : 32,50						COFINS (3.0%) : 150,00						CSLL (1.0%) : 50,00						Valor Líquido : 4.692,50					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																																							
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - DEZEMBRO -2023	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00																																							
IRPJ (1.5%) : 75,00																																												
PIS (0.65%) : 32,50																																												
COFINS (3.0%) : 150,00																																												
CSLL (1.0%) : 50,00																																												
Valor Líquido : 4.692,50																																												
Forma de Pagamento																																												
<table border="1"> <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>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>4.692,50</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	4.692,50																										
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																																	
1		À vista	4.692,50																																									
RETENÇÕES FEDERAIS																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 32,50</td> <td>R\$ 150,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 75,00</td> <td>R\$ 50,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 5.000,00</td> <td colspan="4">Valor líquido = R\$ 4.692,50</td> </tr> </tbody> </table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 4.692,50																											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																																							
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00																																							
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 4.692,50																																										
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Desc. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5.000,00</td> <td>100,00</td> </tr> </tbody> </table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00																																
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																																								
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00																																								
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 lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT		 Verificar autenticidade																																										



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

41

Número da Nota/Série
2.186/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/12/2023 08:31:18

Código de Verificação
ACF213F864EC8F5385F8

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência dezembro de 2023 = R\$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO

Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)
0,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50

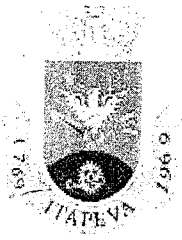
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

42

Número da Nota/Série
2.186/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/12/2023 08:31:18

Código de Verificação
ACF213F864EC8F5385F8

Página 2 / 2

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
2.186/NFSE

Emissão
28/12/2023 08:31:18

Código de verificação
ACF213F864EC8F5385F8



/ /
Data

Identificação do Recebedor

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



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

43

Número da Nota 00001457 Data do Serviço 12/01/2024

Data e Hora de Emissão 12/01/2024 15:28:31

Código de Verificação RTLUWZ-001457/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
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

PLANTÃO PEDIATRIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. DEZEMBRO -2023

IRPJ (1.5%): 97,25
PIS (0.65%): 42,14
COFINS (3.0%): 194,50
CSLL (1.0%): 64,83
Valor Líquido: 6.084,64

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	6.483,36	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	226,92
I.R. (R\$):	97,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,50
				C.S.L.L. (R\$):	64,83
				P.I.S. (R\$):	42,14

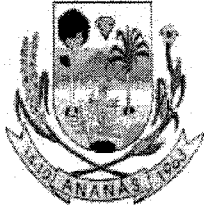
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 6.084,64
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfeitarare.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: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001457 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA R\$ 6.084,64**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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



NÚMERO DA NOTA: 00126
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 12/01/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 11:47:10

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: 000000000000
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	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pediatria 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. DEZEMBRO -2023	R\$ 12.966,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 389,00	R\$ 12.966,72

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$12.966,72

VALOR LÍQUIDO

R\$12.966,72

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	12.966,72	= BASE DE CÁLCULO	R\$	12.966,72
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	389,00
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
7139-45BA



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

45

Número da Nota 00000128 Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 20:33:59
Código de Verificação VPNTSU-000128/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52 Inscrição Municipal: 15993 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS
Endereço: RUA ÇORONEL 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

Plantão Pediatria 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 Ref. DEZEMBRO -2023

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20

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 00000128 - 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 23
	Data da emissão da nota 15/01/2024 11:24:55	
	Data do fato gerador 15/01/2024 11:24:55	
	Código de verificação A7VCNFY11	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pediatria 12 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 1.620, 84 Ref. DEZEMBRO - 2023	135,0700	12,0000	1.620,8400	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.620,84								

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\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.620,84			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 64,83 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



47

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2024 16:31:11

Competência da NFS-e
01/2024

Número / Série
43 / U

Código de Verificação
7BxWKF4aU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
51.184.522/0001-21
Nome/Razão Social:
PGA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

419108

E-mail:

CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.
BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18045-727 (44) 3025-2182

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO

Município / País:
ITARARE / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pediatria 216 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 29.175,12 Ref. DEZEMBRO -2023
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido :29.175,12

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
29.175,12	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
29.175,12	0,00	0,00	29.175,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



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

48

Número da Nota	Data do Serviço
00000026	12/01/2024
Data e Hora de Emissão	
12/01/2024 19:38:56	
Código de Verificação	
AZBLDG-000026/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
Telefone: Celular:
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente aos serviços médicos prestados pela Dra Wrrislyla Nathalya Ferreira Barros.
Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. DEZEMBRO -2023

IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 9.725,04

Dados bancários:
CNPJ: 45908060000145
Banco: 237 - BRADESCO S.A 60746948
Conta: 1561
Agência: 71169 - 1

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

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(%):	2,01	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: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000026 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

49

Número da Nota 00001456 Data do Serviço 12/01/2024
Data e Hora de Emissão 12/01/2024 15:25:25
Código de Verificação VWHHJE-001456/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
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

SOBREAVISO PEDIATRIA 264 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.008,00 Ref. DEZEMBRO -2023
IRPJ (1.5%) : 285,12
PIS (0.65%) : 123,55
COFINS (3.0%) : 570,24
CSLL (1.0%) : 190,08
Valor Líquido: 17.839,01

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.008,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	19.008,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	665,28
IR. (R\$):	285,12	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	570,24
				C.S.L.L. (R\$):	190,08
				P.I.S. (R\$):	123,55

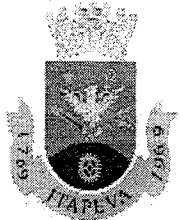
OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 17.839,01
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: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001456 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: **A VISTA R\$ 17.839,01**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

50

Número da Nota/Série
442/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/01/2024 14:27:34

Código de Verificação
5FB40BF5F68464A22714

Página 1 / 2

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. DEZEMBRO -2023

IRPJ (1.5%) : 194,50
PIS (0.65%) : 84,28
COFINS (3.0%) : 389,00
CSLL (1.0%) : 129,67
Valor Líquido : 12.169,27

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

Dedução / Outras Informações

Dr. José Carlos Faiçal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.966,72	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	194,50		84,28		389,00		129,67	797,45	

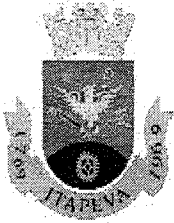
VALOR LIQUIDO = R\$ 12.169,27

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.169,27 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Doze Mil Cento e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Sete Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
442/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/01/2024 14:27:34

Código de Verificação
5FB40BF5F68464A22714

Página 2 / 2

Recebi(emos) de FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-Z

Número da Nota
442/NFSE

Emissão
12/01/2024 14:27:34

Código de verificação
5FB40BF5F68464A22714





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

51

Número da Nota:
553

Data e Hora da Emissão:
12/01/2024 17:06:13

Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:
 Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
 Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.01	PLANTÃO OBSTETRÍCIA 156 HRS x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 REFERENTE DEZEMBRO DE 2023. IRPJ (1.5%) : R\$ 316,06 PIS (0.65%) : R\$ 136,96 COFINS (3.0%) : R\$ 632,13 CSLL (1.0%) : R\$ 210,71 VALOR LIQUIDO : 19.775,06 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO DE ITARARÉ	21.070,92	0,00	21.070,92	3,00	632,13

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

Total Serviços (R\$)		21.070,92				
Total ISS (R\$)		632,13				
Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
	632,13	0,00	136,96	316,06	210,71	0,00
Total Líquido (R\$)		19.775,06				

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

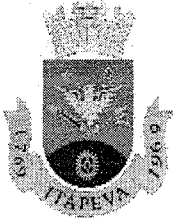
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 2DB22C87.047E3F78.30BDC4E3.43535F96 (verificada em 12/01/2024 às 17:06:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

52

Número da Nota/Série
392/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/01/2024 14:13:15

Código de Verificação
B46EFAA9004BD26F62F

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. DEZEMBRO -2023

IRPJ (1.5%) : 243,13
PIS (0.65%) : 105,35
COFINS (3.0%) : 486,25
CSLL (1.0%) : 162,08
Valor Líquido : 15.211,59

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

Dedução / Outras Informações

Dr. Mário Tassinari

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.208,40

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.208,40	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	243,13		105,35		486,25		162,08	996,81		

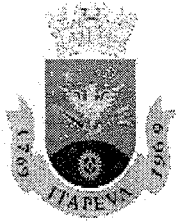
VALOR LIQUIDO = R\$ 15.211,59

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.211,59 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Duzentos e Onze Reais e Cinquenta e Nove Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

53

Número da Nota/Série
392/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/01/2024 14:13:15

Código de Verificação
B46EFAA9004BD26F6F2F

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-Z

Número da Nota
392/NFSE

Emissão
12/01/2024 14:13:15



Código de verificação
B46EFAA9004BD26F6F2F



Data

Identificação do Recebedor

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota					
		258					
	Data da emissão da nota	12/01/2024 16:31:35					
	Data do fato gerador	12/01/2024 16:31:35					
	Código de verificação	R95MBXZL9					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal: 4679 Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000 Complemento: SALA Município: Jaguariaíva UF: PR E-mail: Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br Telefone: (15) 3532-4200 Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 150 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 20.260,50 Ref. Dezembro-2023	20.260,5000	1,0000	20.260,5000	20.260,50x3,43 =	694,94		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.260,50				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 20.260,50		Valor líquido = R\$ 20.260,50					
Códigos dos serviços:			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
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	20.260,50	694,94			
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. Alíquota do ISS 3,43% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.				 Verificar autenticidade			
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.725,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 810,42 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



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

55

Número da Nota	Data do Serviço
00000304	12/01/2024
Data e Hora de Emissão	
12/01/2024 17:05:44	
Código de Verificação	
LIRNTB-000304/2024	

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

Plantão pediatria dezembro 2023
12 h X R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84
Líquido a receber R\$ 1.521,16

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

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\$):	24,31	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	48,63	C.S.L.L. (R\$):	16,21	P.I.S. (R\$):	105,48

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 00000304 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

56

Número da Nota	Data do Serviço
00001742	18/01/2024
Data e Hora de Emissão	
18/01/2024 11:14:52	
Código de Verificação	
YFPXIE-001742/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR
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:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - DEZEMBRO de 2023
IRPJ (1.5%) R\$
PIS (0.65%) R\$3,90
COFINS (3.0%) R\$18,00
CSLL (1.0%) R\$6,00
Valor Líquido R\$572,10

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	600,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	21,00				
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,00	C.S.L.L. (R\$):	6,00	P.I.S. (R\$):	3,90

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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001742 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L C I PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA

AV LONDRES, 201

RIO VERDE

COLOMBO - PR - 83405-110

Telefone: (41) 3666-0234

Email: administrativo@lci diagnosticos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.079.202

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

57



CHAVE DE ACESSO

4124 0107 2937 8600 0121 5500 1000 0792 0217 5455 8550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240013536903 15/01/2024 17:13:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9033586962

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.293.786/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 30 - *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/01/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE/FAX

(15) 3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:13:26

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/79202-001	15/01/2024	2.744,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.744,00	329,28	0,00	0,00	17,85	2.744,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,32
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.744,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI	0-Remetente-CIF				18.976.884/0003-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV RUI BARBOSA,2529	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9084716607		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	CRAL/EBRAM/INJEX/WA		26,0000	26,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TNI-D20	TROPONINA I C/20 TESTES BIOCON Fab: 01/03/2023 - Val: 01/03/2025 - 14042023M2: 4,00	38229000	000	6108	cx	4,0000	72,0000	288,00	288,00	34,56	0,00	0,00	12,00	0,00
524100U	TIRA DE URINA C/100 TIRAS WAMA Val: 31/10/2024 - 007123: 6,00	38221910	000	6108	cx	6,0000	32,0000	192,00	192,00	23,04	0,00	0,00	12,00	0,00
3034	GLICOSE OXIDASE ENZ. 200ML EBRAM Fab: 18/12/2023 - Val: 01/05/2025 - 07483A1201: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	28,0000	56,00	56,00	6,72	0,00	0,00	12,00	0,00
3011	MAGNESIO ARSENAZO 14X15ML EBRAM Fab: 21/11/2023 - Val: 01/08/2025 - 07420B1101: 2,00	38229000	000	6108	cx	2,0000	121,0000	242,00	242,00	29,04	0,00	0,00	12,00	0,00
5102014	TUBO VACUO EDTA K3 4ML PLASTICO C/100 INJEX Val: 30/01/2025 - 053/23: 8,00	90183999	000	6108	cx	8,0000	42,0000	336,00	336,00	40,32	0,00	0,00	12,00	0,00
GA0100CANR	TUBO VACUO SECO 10ML PLASTICO C/100 VACUPLAST Fab: 31/05/2023 - Val: 30/11/2024 - C10324: 8,00	38229000	000	6108	cx	8,0000	73,0000	584,00	584,00	70,08	0,00	0,00	12,00	0,00
VHS-P	PIPETA VHS PLASTICA DESC C/25 CRAL Fab: 01/04/2023 - Val: 01/04/2028 - 230402: 2,00	39269040	000	6108	PCT	2,0000	26,0000	52,00	52,00	6,24	0,00	0,00	12,00	0,00
18260	PONTEIRA TIPO GILSON AMARELA 0-200UL C/1000 Fab: 01/06/2023 - Val: 01/06/2033 - 202306: 2,00	39269040	000	6108	PCT	2,0000	12,0000	24,00	24,00	2,88	0,00	0,00	12,00	0,00
NLDG11000	PONTEIRA TIPO GILSON 100-1000UL AZUL C/1000 NEOPLAST Fab: 30/11/2021 - Val: 30/11/2026 - GI1000/1121: 1,00	39269040	000	6108	PCT	1,0000	30,0000	30,00	30,00	3,60	0,00	0,00	12,00	0,00
50039	AGULHA A VACUO 25X8 C/100 LABORIMPORT Val: 25/08/2028 - 25082023: 4,00	90183219	000	6108	cx	4,0000	26,0000	104,00	104,00	12,48	0,00	0,00	12,00	0,00
HCV-D20	HCV C/20 TESTES BIOCON Fab: 31/07/2023 - Val: 31/07/2025 - HCV23070024: 4,00	38229000	000	6108	cx	4,0000	60,0000	240,00	240,00	28,80	0,00	0,00	12,00	0,00
1120007	BILIRRUBINA DIRETA LIQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 20/07/2023 - Val: 30/01/2025 - 2307551680: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	298,0000	298,00	298,00	35,76	0,00	0,00	12,00	0,00
1120008	BILIRRUBINA TOTAL LIQUIDA AA 240ML WIENER Fab: 23/06/2023 - Val: 30/11/2024 - 2306547500: 1,00	38229000	000	6108	cx	1,0000	298,0000	298,00	298,00	35,76	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

END. ENTREGA: 18460-009, R SAO PEDRO - , 30, CENTRO-ITARARE/SP -

RESERVADO AO FISCO

Anderson J. A. Calabrez
RG: 62.015.999-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

Doc 4998
9/2/01/24

Recebi(mos) de MED REZENDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 90

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 17/01/2024

Código Controle Interno: 776307



MUNICÍPIO DE GOIANESIA
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000011046

58



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nº da nota 90
Série UNICA
Data emissão 17/01/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PEDIATRIA 264 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 35.658,48 REF. DEZEMBRO -2023
IRPJ (1.5%) : 534,87
PIS (0.65%) : 231,78
COFINS (3.0%) : 1.069,75
CSLL (1.0%) : 356,58
VALOR LIQUIDO : 33.465,49

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 231,78	COFINS R\$ 1.069,75	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 534,87	CSLL R\$ 356,58
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 35.658,48	Valor dos serviços	R\$ 35.658,48		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 2.192,98	(=) Valor da nota	R\$ 35.658,48		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 1.069,75	(=) Base de cálculo	R\$ 35.658,48		
(=) Valor líquido	R\$ 32.395,75	(x) Alíquota	% 3,00		
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 1.069,75		
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANESIA				
Valor dos serviços 35.658,48	Desconto 0,00			Valor da nota 35.658,48	

Informações importantes:

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

Código Verificação: 3629900830240117



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

59

Número da Nota	Data do Serviço
00000303	12/01/2024
Data e Hora de Emissão	
12/01/2024 16:59:28	
Código de Verificação	
THWNEY-000303/2024	

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão pronto socorro dezembro 2023
168 h X R\$ 135,07 = R\$ 22.691,76
Líquido a receber R\$ 21.296,22

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.691,76

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\$):	340,38	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	680,75
				C.S.L.L. (R\$):	226,92
				P.I.S. (R\$):	147,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://nfseltarare.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 00000303 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

60

Número da Nota	Data do Serviço
00000010	12/01/2024
Data e Hora de Emissão	
12/01/2024 13:54:16	
Código de Verificação	
QCGTCO-000010/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 52.833.733/0001-00 Inscrição Municipal: 478270000 Inscrição Estadual: -
Nome/Razão Social: K M SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO MATARAZZO, CONDE 516, - VILA RIO BRANCO - CEP: 18208100
E-mail:
Telefone:
Município: ITAPETININGA Celular:
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELA PRÓPRIA SÓCIA NO MÊS DE DEZEMBRO/2023 NA CIDADE DE ITARARÉ -SP.

Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. DEZEMBRO-2023
IRPJ (1.5%): 0,00
PIS (0.65%): 0,00
COFINS (3.0%): 0,00
CSLL (1.0%): 0,00
Valor Líquido: R\$- 3.241,68

EMPRESA 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\$ 3.241,68 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.241,68

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Código CNAE:8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Base de Cálculo (R\$):	3.241,68	Alíquota (%):	4,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	129,67				
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

Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: K M SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETROICA
Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8
Data de Recebimento: / / Assinatura:

3197

64.676-8



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

61

Número da Nota 00000811 Data do Serviço 18/01/2024
Data e Hora de Emissão 18/01/2024 10:24:47
Código de Verificação WGSUDZ-000811/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
Telefone: (15) 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

PLANTÃO PEDIATRIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. DEZEMBRO - 2023

VALOR LIQUIDO R\$: 3.042,31

R\$ 3.042,31

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.241,68

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	48,63	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	97,25
				C.S.L.L. (R\$):	32,42
				P.I.S. (R\$):	21,07

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: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000811 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

62



Número da NFS-e

184

Código de Verificação de Autenticidade
GT3KJJBHNData e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2024 às 12:15:59Chave de Acesso
12676488PDD9TKAZ7SSC92JF3E8Y9TGOPara certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais ITARARE - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3523206
			Telefone 15 981370764
			E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SRV	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA 156 HRS X RH 135,07 = R\$ 21.070,92 / REF DEZEMBRO - 2023	21.070,92	R\$ 21.070,92

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.070,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.070,92	R\$ 421,42	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21,070.92 x 0.65%) R\$ 136,96	COFINS (21,070.92 x 3.00%) R\$ 632,13	INSS R\$ 0,00	IRRF (21,070.92 x 1.50%) R\$ 316,06	CSLL (21,070.92 x 1.00%) R\$ 210,71	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.775,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.834,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$486,74

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GT3KJJBHN.

Data

CPF/RG

Assinatura

Recebemos de DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/01/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 880,77

NF-e
Nº 000.020.534
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

63

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI



AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229
faturamento@diagnosticosorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.534
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0127 4381 4600 0170 5500 1000 0205 3410 3399 9504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240087280325

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 12/01/2024
ENDEREÇO R. SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 20534 - Valor Original: R\$ 880,77 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 880,77

PARCELAS

Número 001
Vencimento 12/01/2024
Valor R\$ 880,77

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

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário
Valor R\$ 880,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,77	158,53	0,00	0,00	840,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IEL
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				880,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TURISPEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LT		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 78.706.751/0006-20
ENDEREÇO AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100		MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669440636114		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 7,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
882	LIQUIDO DE TURCK 500ML COD.PA212 NEWPROV Lote: 80528 Validade: 06/08/25 Quant: 1 Nosso Pedido: 25595	38221990	000	5102	FR	1,00	13,0620	0,00	13,06	21,06	3,79	0,00	18,00	0,00
505	TUBO VACUO CITRATO 03ML 3,2% 13X75MM C/100 COD.C3 INJEX Lote: 046/23 Validade: 30/05/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 25595	90183999	000	5102	CX	2,00	50,3700	0,00	100,74	108,74	19,57	0,00	18,00	0,00
1607	COLETOR DE URINA 50ML S/PA ESTERIL C/100 COD.FL1-0050VE FIRSTLAB Lote: 12300538 Validade: 28/09/26 Quant: 5 Nosso Pedido: 25595	39269040	000	5102	PCT	5,00	31,3900	0,00	156,95	164,95	29,69	0,00	18,00	0,00
2023	APT - TTPA 36ML 160T COD.3600200 BIOTECNICA Lote: 27N08B Validade: 30/12/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 25595	38229000	000	5102	KT	2,00	138,0883	0,00	276,18	284,18	51,15	0,00	18,00	0,00
1986	TROMBOPLASTIN - TP PROTROMBINA 10X2ML 100T COD.3600100 BIOTECNICA Lote: 26S180 Validade: 30/09/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 25595	38229000	000	5102	KT	2,00	146,9203	0,00	293,84	301,84	54,33	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 50,54 (6,01%) Federal e R\$ 41,65 (4,95%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 2A4940 -
Versão: 23.2.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Da Solla
95/01/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 02.910.998-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240118u08518229000124

Número da Nota

00001761

Data e Hora de Emissão

15/01/2024 20:39:40

Código de Verificação

H5EJ-ETEL**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****64****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Direção clínica: **R\$3.000,00 (ref. dezembro/2023)**IRRF (1,5%): **R\$45,00**COFINS (3%): **R\$90,00**CSLL (1%): **R\$30,00**PIS (0,65%): **R\$19,50**Valor líquido: **R\$2.815,50**

- serviço prestado no município de Itararé-SP

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240118U08518229000124

Número da Nota

00001759

Data e Hora de Emissão

15/01/2024 20:32:37

Código de Verificação

WILW-VH88**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****65****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 19460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Obstetrícia: 42hs x R\$135,07 = R\$5.672,94 (ref. dezembro/2023)

IRRF (1,05%): R\$85,10

COFINS (3%): R\$170,19

CSLL (1%): R\$56,73

PIS (0,65%): R\$36,88

Valor líquido: R\$5.324,04

- serviço prestado no município de Itararé-SP

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.672,94

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	85,10	56,73	170,19	36,88

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.672,94	2,00%	113,45	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001760

Data e Hora de Emissão

15/01/2024 20:36:20

Código de Verificação

UDHE-LRFF

20240118u08518229000124

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****66****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cirurgias eletivas: 5 x R\$1.100,00 = R\$5.500,00 (ref. dezembro/2023)

IRRF (1,5%): R\$82,50

COFINS (3%): R\$165,00

CSLL (1%): R\$55,00

PIS (0,65%): R\$35,75

Valor líquido: R\$5.161,75

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	82,50	55,00	165,00	35,75

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.500,00	2,00%	110,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;



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

67

Número da Nota	Data do Serviço
00000310	12/01/2024
Data e Hora de Emissão	
18/01/2024 15:48:21	
Código de Verificação	
OIPBMU-000310/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Inscrição Municipal: 12734 Inscrição Estadual: 380.067.252.117
Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) Celular: (15) 99732-1823
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TESTE ORELINHA SUS 36 X 46,88- R\$ 1.687,68 - 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\$ 1.687,68

Código do Serviço: 04.08
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,65	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.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: **JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000310 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

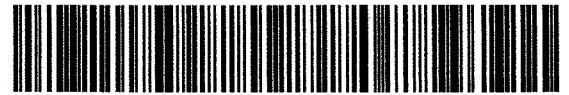
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 N°. 000.056.236
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0562 3611 4495 6490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230289541188 - 19/12/2023 14:56:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

19/12/2023

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/12/2023

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:55:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 18/01/2024
 Valor R\$ 4.801,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.801,91	576,23	0,00	0,00	0,00	0,00	4.801,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.801,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

21
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,900

PESO LÍQUIDO

6,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19125	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV CX C/40 FR SF 250ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2318120 Qt: 9 Val: 30/11/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	6108	CX	9	178,0000	1.602,00	1.602,00	192,24			12,00	
15333	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV CX C/70 FR SF 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2317941 Qt: 11 Val: 30/11/25 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	6108	CX	11	266,5600	2.932,16	2.932,16	351,86			12,00	
20713	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23070711 Qt: 3 Val: 31/07/25	30045090	000	6108	CX	3	89,2500	267,75	267,75	32,13			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

pedido 4325 ENTREGAR EM 20/12 ATE 16H

Orc 14494659 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 20 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 645,86 Estadual: R\$ 864,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 288,12

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 255116
Série 1

Chave de Acesso
3524.0105.8476.3000.0110.5500.1000.2551.1610.0460.7899
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
Protocolo de autorização de uso: **135240123610657**
Inscrição Estadual: **635.487.579.110** Inscr. Estadual do subst. Tribut.: **69** CNPJ: **05.847.630/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF: **50.055.250/0001-05** Data Emissão: **17/01/2024**
Endereço: **R SAO PEDRO 30** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **18.460-009** Data de Entrada / Saída:
Município: **ITARARE** Fone / Fax: UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA										
255116-A										
17/01/2024										
1.104,00										

DADOS DO PEDIDO: Número **377613** Empenho Vendedor **37** Denosito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos			
1.104,00	198,72	0,00	0,00	1.104,00			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,87	1.104,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
Endereço: **ROD WASHINGTON LUIZ KM 172** Município: **RIO CLARO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **587.220.280.115**
Quantidade / Volumes: **5** Espécie Marca Numeração **28.000** Peso Bruto (Kg) **28.000** Peso Líquido (Kg) **28.000** Cubagem Total **0,173**

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: **R SAO PEDRO 30** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **18.460-009**
Município: **ITARARE** UF: **SP**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2303596 25/08/2025 00 Fabr: 28/08/2023 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780206875 Trib. Aprox R\$. 43,58 Federal e 43,09 Estadual Fonte: JBPT	30049099	000	5102	UN	216,000	1,50000	324,00	324,00	58,32	0,00	0	18,00
217	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7.0 PAR MUCAMBO Lote: 2336 21/09/2026 00 Fabr: 21/09/2023 Cod.Fabr: PA85035-3 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098810620 Trib. Aprox R\$. 34,97 Federal e 10,76 Estadual Fonte: JBPT	40151200	000	5102	PAR	200,000	1,30000	260,00	260,00	46,80	0,00	0	18,00
221	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR MUCAMBO Lote: 2338 30/09/2026 00 Fabr: 02/10/2023 Cod.Fabr: PA85035-5 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098810637 Trib. Aprox R\$. 34,97 Federal e 10,76 Estadual Fonte: JBPT	40151200	000	5102	PAR	200,000	1,30000	260,00	260,00	46,80	0,00	0	18,00
218	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR MUCAMBO Lote: 2329 25/07/2026 00 Fabr: 02/08/2023 Cod.Fabr: PA85035-6 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098810644 Trib. Aprox R\$. 34,97 Federal e 10,76 Estadual Fonte: JBPT	40151200	000	5102	PAR	200,000	1,30000	260,00	260,00	46,80	0,00	0	18,00

Informações Complementares: P2
PEDIDO 4542
Decretos:
Obs.Fiscal:
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 10 - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Doc 5006
24/01/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.990-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.262.634**
Série **001** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2626 3412 4265 2718

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247139197910 18/01/2024 10:14:54

70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

C.N.P.J. / C.P.F.

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024 10:14

ENDEREÇO

R SAO PEDRO N 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CE

18.460-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

18/01/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

(15) 3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	18/01/2024	388,50																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	124,41	VALOR DO I.C.M.S.	9,38	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍVO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	388,50
-----------------------------	--------	-------------------	------	-----------------------------	------	-------------------------------	------	--------------------------	--------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	388,50
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	-----------------------	------	---------------------	--------

NOME / RAZÃO SOCIAL	AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - EMISSOR	0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.	03.608.196/0002-70
---------------------	-----------------------------------	-----------------	-------------	---	-------------	------------------	----	-------------------	--------------------

ENDEREÇO	R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	104672510
----------	--	-----------	----------------------	----	----	--------------------	-----------

QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO	1,000
------------	---	---------	-------	--------	------------	-------	--------------	-------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0005285	SONDA EM T N.08 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2203002	31/03/2027	30049043	040	6.108	UN	2	0,00	10,5400	0,00	21,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012313	TELA EM POLIPROPILENO 6,0X12CM Desconto de desoneracao 0 marcar VENKURI	T31731	31/12/2026	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	23,2000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017653	CATETER UMBILICAL N.4,0 FR PVC Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	99946M01	31/01/2027	90183929	200	6.108	UN	1	0,00	5,9600	0,00	5,96	5,96	0,24	0,00	4,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	230508	31/12/2030	82121020	200	6.108	UN	18	0,00	3,5200	0,00	63,36	63,36	2,53	0,00	4,00	0,00
0003879	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 Desconto de desoneracao 0 marcar MADEITEX	140623DR	30/06/2026	90183921	020	6.108	UN	6	0,00	2,6400	0,00	15,84	13,20	1,58	0,00	12,00	0,00
0019092	SONDA EM T N.10 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2207049	31/08/2027	90183929	020	6.108	UN	2	0,00	7,1800	0,00	14,36	11,97	1,44	0,00	12,00	0,00
0019093	SONDA EM T N.14 (DRENO DE KHER) Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2204016	31/05/2027	90183929	020	6.108	UN	5	0,00	7,1800	0,00	35,90	29,92	3,59	0,00	12,00	0,00

PAGOS COM RECURSO MUNICIPAL
 LEI Nº 4456/2012/2014
 CONVÊNIO Nº 001/2014
 Prefeitura Municipal de Itararé



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
 JARDIM AMERICA
 GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
 Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.262.634
 Série 001
 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2626 3412 4265 2718

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA F/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247139197910 18/01/2024 10:14:54

71

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 809011270115

CNPJ
 06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL											0,00					0,00
												0,00					0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
 Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 13,66 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 13,66
 PEDIDO 0671192 N NOTA 0265271 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
 PEDIDO Nº 4545

RESERVADO AO FISCO

Anderson J. A. Calabrez
 Anderson J. A. Calabrez
 RG: 52.010.998-5
 Supervisor Autorizado
 Santa Casa Itararé

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

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

RECEBIMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSISTENTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 671184

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

000.266

001

Nº:

Série:



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.262.635
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2626 3512 4265 2723

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247139198792 18/01/2024 10:15:05

72

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

C.N.P.J. / C.P.F.

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024 10:14

ENDEREÇO

R SAO PEDRO N 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CE

18.460-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

18/01/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

(15) 3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001 18/01/2024 3.529,43

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.941,18

VALOR DO I.C.M.S.

352,94

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.529,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.529,43

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR

1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

03.608.196/0002-70

ENDEREÇO

R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,000

PESO LÍQUIDO

11,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADEZ	UNID	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011567	RETINOL+ASSOC. POMADA 45G ROSA (BABYMED) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED	2321744	30/09/2025	00	520	6.108	CX	5	0,00	4,0829	0,00	20,41	17,01	2,04	0,00	12,00	0,00
0018686	ALBUMINA HUMANA 20% IV F/A 50ML (UMAN ALBUMIN) Desconto de desoneracao 0 marcar KEDRION	232932	31/07/2026	002159	720	6.108	CX	10	0,00	252,7181	0,00	2.527,18	2.105,98	252,72	0,00	12,00	0,00
0016477	ATENOLOL 50MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	352140	30/09/2025	30049042	520	6.108	CX	1	0,00	2,0700	0,00	2,07	1,72	0,21	0,00	12,00	0,00
0019262	DEXAMETASONA ELIX.0,5MG/5ML 120ML (GEN) C/60 Desconto de desoneracao 0 marcar FARMACE	DB23L471	31/10/2025	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	164,7200	0,00	164,72	137,27	16,47	0,00	12,00	0,00
0000438	ESPIRONOLACTONA 100MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	1143/22M	30/09/2024	30043220	020	6.108	CX	1	0,00	380,1500	0,00	380,15	316,79	38,01	0,00	12,00	0,00
0018788	HIDROXIDO DE ALUMINIO 240ML (HORTELA) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	3U0638	31/10/2025	30041012	520	6.108	CX	6	0,00	7,5463	0,00	45,28	37,73	4,53	0,00	12,00	0,00
0000672	IBUPROFENO 600MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONADUZZI	23K54F	30/11/2025	30049029	520	6.108	CX	1	0,00	126,7500	0,00	126,75	105,62	12,67	0,00	12,00	0,00
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML C/100(IBUPROTRAT) Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB	0022182	31/08/2025	30049029	520	6.108	CX	1	0,00	262,8700	0,00	262,87	219,06	26,29	0,00	12,00	0,00

PAGO POR RECURSOS COMUNITARIOS
LEI Nº 13.005/2014
CONVENÇÃO Nº 11/2012
Prestador Municipal de Saúde



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20
 JARDIM AMERICA
 GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
 Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.262.635
 Série 001
 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0106 0656 1400 0138 5500 1000 2626 3512 4265 2723

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA P/ CONS FINAL FORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247139198792 18/01/2024 10:15:05

73

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 809011270115

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL							0,00				0,00					0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
 Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 181,23 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 181,23
 PEDIDO 0671184 N NOTA 0265272 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
 PEDIDO N° 4535

RESERVADO AO FISCO

Doc 5027
26/01/2024
Anderson J.A. Calabre
 RG: 62.010.999-5
 Supervisor de Manufatura
 Santa Casa Itararé

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

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

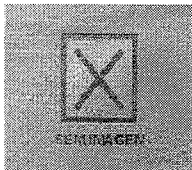


PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

74

Número da Nota 298
Data de Emissão 19/01/2024
Data e Hora da Competência 19/01/2024 às 11:40:13
Código de Verificação 6869-9522-6507

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
 Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080
 E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R SAO PEDRO Número 30
 Bairro CENTRO CEP 18460-009
 Município ITARARE UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.221,0000	1,00	0,00	1.221,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.221,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 33 X 37 - R\$
 1.221,00 - DEZEMBRO 2023
 IRPJ (1,5%) : 18,32
 PIS (0,65%) :
 7,94
 COFINS (3,0%) :
 36,63
 CSLL (1,0%) :
 12,21
 Valor Líquido
 : 1.145,90

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

Dados bancários: BANCO
 BRADESCO
 MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126
 Conta corrente 0020309-2

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais isentos da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 120, inciso III § 2º da in/rfb no 971/2009

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
7,94	36,63		18,32	12,21		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.221,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

5,0000

1.221,00

0,00

75,10

61,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.145,90

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 298 emitida em 19/01/2024 às 11:40:13 - Cód Verif 6869-9522-6507

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/01/2024 Valor Total R\$ 1.221,00 Valor Líquido R\$ 1.145,90

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/01/2024 - 17:40:23

75

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323785
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 900.397,32	06-QTDE TRABALHADORES 209	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 72.031,78	14-ENCARGOS 3.969,61	15-TOTAL A RECOLHER 76.001,39
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/01/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858200007605 013901792405 110684054853 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/01/2024 - 17:40:23

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323785
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 900.397,32	06-QTDE TRABALHADORES 209	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 72.031,78	14-ENCARGOS 3.969,61	15-TOTAL A RECOLHER 76.001,39
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/01/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858200007605 013901792405 110684054853 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



76

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24017.6152014-1

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000198893874

Valor Total do Documento
77.033,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	30.257,59			30.257,59
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	46.776,25			46.776,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	Totais	77.033,84			77.033,84

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

85850000770 8 33840385240 0 19071624017 5 61520141901 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.16.24017.6152014-1

Pagar até: 19/01/2024

Valor: 77.033,84



77

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 07.01.24019.3591967-6	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 340,38
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	340,38			340,38
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	340,38	0,00	0,00	340,38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4464 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 15:55:43

85880000003 2 40380385240 1 51070124019 8 35919676725 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 40380385240 1 51070124019 8 35919676725 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3591967-6
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 340,38

Pague com o PIX



78

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 07.01.24019.3591988-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 510,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	510,56			510,56
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		510,56	0,00	0,00	510,56

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 19/01/2024 15:55:43

85830000005 0 10560385240 5 51070124019 8 35919889426 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 10560385240 5 51070124019 8 35919889426 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3591988-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 510,56

Pague com o PIX



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 07.01.24019.3591955-2	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 316,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	316,06			316,06
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		316,06	0,00	0,00	316,06

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 19/01/2024 15:55:42

85800000003 8 16060385240 8 51070124019 8 35919552008 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 16060385240 8 51070124019 8 35919552008 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3591955-2
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 316,06

Pague com o PIX



80

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 07.01.24019.3592013-5	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 534,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	534,88			534,88
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		534,88	0,00	0,00	534,88

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 15:55:43

85880000005 9 34880385240 5 51070124019 8 35920135086 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000005 9 34880385240 5 51070124019 8 35920135086 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3592013-5
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 534,88

Pague com o PIX



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 07.01.24019.3592065-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.055,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.055,17			1.055,17
	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	1.055,17	0,00	0,00	1.055,17

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 19/01/2024 15:55:43

85880000010 5 55170385240 6 51070124019 8 35920658774 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000010 5 55170385240 6 51070124019 8 35920658774 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24019.3592065-8

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 1.055,17





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

82

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 07.01.24019.3592080-1	Pagar este documento até 20/02/2024
--	---	---	---

Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023	Valor Total do Documento 1.582,75
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	1.582,75			1.582,75
	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	1.582,75	0,00	0,00	1.582,75

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

85870000015 4	82750385240 9	51070124019 8	35920801713 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24019.3592080-1
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 1.582,75



83

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 07.01.24019.3592038-0	Pagar este documento até 20/02/2024

Observações
PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
979,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	979,80			979,80
	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	979,80	0,00	0,00	979,80

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000009 3	79800385240 2	51070124019 8	35920380673 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3592038-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 979,80

Pague com o PIX



84

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 07.01.24019.3592132-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL PRONTO SOCORRO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.658,12

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.658,12			1.658,12
	07 CSSL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	1.658,12	0,00	0,00	1.658,12

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 15:55:44

85870000016 2 58120385240 9 51070124019 8 35921328063 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000016 2 58120385240 9 51070124019 8 35921328063 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24019.3592132-8

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 1.658,12



85

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 07.01.24019.3642175-2	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL CLINICA SUS - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 145,88

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	145,88			145,88
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	145,88	0,00	0,00	145,88

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:07:36

8584000001 9 45880385240 9 51070124019 8 36421752667 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000001 9 45880385240 9 51070124019 8 36421752667 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3642175-2
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 145,88

Pague com o PIX



86

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 07.01.24019.3642192-2	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL CLINICA SUS - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 291,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	291,75			291,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	291,75	0,00	0,00	291,75

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:07:37

85870000002 2 91750385240 8 51070124019 8 36421922537 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 91750385240 8 51070124019 8 36421922537 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3642192-2
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 291,75

Pague com o PIX



87

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 07.01.24019.3642138-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL CLINICA SUS - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 72,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,94			72,94
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		72,94	0,00	0,00	72,94

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

SEND A (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:07:36

85800000000 3 72940385240 7 51070124019 8 36421388625 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 72940385240 7 51070124019 8 36421388625 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3642138-8
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 72,94

Pague com o PIX



88

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 07.01.24019.3642250-3	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL CLINICA SUS - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 452,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	452,21			452,21
	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	452,21	0,00	0,00	452,21

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 19/01/2024 16:07:37

8581000004 8 52210385240 1 51070124019 8 36422503185 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000004 8 52210385240 1 51070124019 8 36422503185 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3642250-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 452,21

Pague com o PIX



89

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 07.01.24019.3642259-7	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL CLINICA SUS - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 904,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	904,43			904,43
	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	904,43	0,00	0,00	904,43

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 19/01/2024 16:07:38

8588000009 1 04430385240 4 51070124019 8 36422597833 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000009 1 04430385240 4 51070124019 8 36422597833 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3642259-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 904,43

Pague com o PIX



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 07.01.24019.3642236-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL CLINICA SUS - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 226,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	226,11			226,11
	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	226,11	0,00	0,00	226,11

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 19/01/2024 16:07:37

8588000002 4 26110385240 3 51070124019 8 36422368054 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000002 4 26110385240 3 51070124019 8 36422368054 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3642236-8
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 226,11

Pague com o PIX



91

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 07.01.24019.3731220-5	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL ORTOPEDIA/CIRURGIA DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 690,85
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	690,85			690,85
	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	690,85	0,00	0,00	690,85

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:29:09

8586000006 3 90850385240 9 51070124019 8 37312205208 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000006 3 90850385240 9 51070124019 8 37312205208 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3731220-5
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 690,85

Pague com o PIX



92

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 07.01.24019.3782868-6	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL ORTOPEDIA/CIRURGIA DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 222,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	222,86			222,86
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	222,86	0,00	0,00	222,86

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:42:13

8583000002 5 22860385240 0 51070124019 8 37828686930 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000002 5 22860385240 0 51070124019 8 37828686930 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3782868-6
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 222,86

Pague com o PIX



93

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 07.01.24019.3816866-3	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 75,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	75,00			75,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	75,00	0,00	0,00	75,00

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 19/01/2024 16:51:11

8582000000 7 75000385240 8 51070124019 8 38168663094 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8582000000 7 75000385240 8 51070124019 8 38168663094 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816866-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 75,00



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 07.01.24019.3816859-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 45,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

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 01/2024	Vencimento 20/02/2024				
Totais		45,00	0,00	0,00	45,00

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 19/01/2024 16:51:10

85860000000 4 45000385240 9 51070124019 8 38168590083 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 45000385240 9 51070124019 8 38168590083 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816859-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 45,00

Pague com o PIX



95

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.24019.3816844-2	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 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 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	45,00	0,00	0,00	45,00

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 19/01/2024 16:51:10

85880000000 8 45000385240 9 19070124019 0 38168442659 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 45000385240 9 19070124019 0 38168442659 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816844-2
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 45,00

Pague com o PIX



96

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 07.01.24019.3816930-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 232,50

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	232,50			232,50
	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	232,50	0,00	0,00	232,50

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 19/01/2024 16:51:11

85890000002 6 32500385240 1 51070124019 8 38169309668 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 32500385240 1 51070124019 8 38169309668 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816930-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 232,50

Pague com o PIX



97

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 07.01.24019.3816907-4	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 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 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	139,50	0,00	0,00	139,50

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:51:11

85850000001 0 39500385240 2 51070124019 8 38169074602 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 39500385240 2 51070124019 8 38169074602 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816907-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 139,50

Pague com o PIX



98

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.24019.3816892-2	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 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 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	139,50	0,00	0,00	139,50

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 19/01/2024 16:51:11

85870000001 4 39500385240 2 19070124019 0 38168922869 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 39500385240 2 19070124019 0 38168922869 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816892-2
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 139,50

Pague com o PIX



99

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 07.01.24019.3816912-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações DIRETOR TECNICO - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 27,90
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	27,90			27,90
	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	27,90	0,00	0,00	27,90

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

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 16:51:11

85850000000 2 27900385240 4 51070124019 8 38169120026 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000000 2 27900385240 4 51070124019 8 38169120026 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3816912-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 27,90





Documento de Arrecadação
de Receitas Federais
100 11100 11100

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 07.01.24019.3940977-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 194,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	194,50			194,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	194,50	0,00	0,00	194,50

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 19/01/2024 17:30:21

8582000001 5 94500385240 4 51070124019 8 39409770301 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8582000001 5 94500385240 4 51070124019 8 39409770301 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3940977-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 194,50



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 07.01.24019.3941210-0	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 316,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	316,06			316,06
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		316,06	0,00	0,00	316,06

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 19/01/2024 17:30:26

85840000003 5 16060385240 8 51070124019 8 39412100717 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 16060385240 8 51070124019 8 39412100717 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941210-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 316,06

Pague com o PIX



102

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 07.01.24019.3941213-4	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 243,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	243,13			243,13
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	243,13	0,00	0,00	243,13

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 19/01/2024 17:30:26

85890000002 6 43130385240 8 51070124019 8 39412134289 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 43130385240 8 51070124019 8 39412134289 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941213-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 243,13

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

103

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 07.01.24019.3940957-5	
Observações PL OBSTETRICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Pagar este documento até 20/02/2024
			Valor Total do Documento 85,09

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	85,09			85,09
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	85,09	0,00	0,00	85,09

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:30:21

85860000000 4 85090385240 0 51070124019 8 39409575008 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 85090385240 0 51070124019 8 39409575008 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24019.3940957-5
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 85,09

Pague com o PIX



104

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 07.01.24019.3941223-1	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 316,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	316,06			316,06
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	316,06	0,00	0,00	316,06

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 19/01/2024 17:30:27

85840000003 5 16060385240 8 51070124019 8 39412231307 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 16060385240 8 51070124019 8 39412231307 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941223-1
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 316,06

Pague com o PIX



105

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 07.01.24019.3941205-3	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICA - DEZEMBRO 2023			Valor Total do Documento 210,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	210,00			210,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	210,00	0,00	0,00	210,00

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:30:26

8585000002 9 10000385240 3 51070124019 8 39412053342 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000002 9 10000385240 3 51070124019 8 39412053342 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941205-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 210,00

Pague com o PIX



106

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 07.01.24019.3941251-7	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 602,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	602,95			602,95
	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	602,95	0,00	0,00	602,95

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

85840000006 0 02950385240 4 51070124019 8 39412517650 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941251-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 602,95



107

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 07.01.24019.3941258-4	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 979,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	979,80			979,80
	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	979,80	0,00	0,00	979,80

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:30:28

85830000009 2 79800385240 2 51070124019 8 39412584072 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000009 2 79800385240 2 51070124019 8 39412584072 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941258-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 979,80



108

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 07.01.24019.3941267-3	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 753,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	753,69			753,69
	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	753,69	0,00	0,00	753,69

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:30:28

85890000007 7 53690385240 6 51070124019 8 39412673897 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000007 7 53690385240 6 51070124019 8 39412673897 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24019.3941267-3

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 753,69



109

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 07.01.24019.3941227-4	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 263,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	263,79			263,79
	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	263,79	0,00	0,00	263,79

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:30:27

8586000002 0 63790385240 0 51070124019 8 39412274610 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000002 0 63790385240 0 51070124019 8 39412274610 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941227-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 263,79

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

110

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 07.01.24019.3941303-3	

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
979,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	979,80			979,80
	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		979,80	0,00	0,00	979,80

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

85830000009 2 79800385240 2 51070124019 8 39413033053 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000009 2 79800385240 2 51070124019 8 39413033053 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24019.3941303-3
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 979,80



111

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 07.01.24019.3941250-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 651,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	651,00			651,00
	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	651,00	0,00	0,00	651,00

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:30:27

85800000006 2 51000385240 6 51070124019 8 39412509802 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 51000385240 6 51070124019 8 39412509802 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3941250-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 651,00

Pague com o PIX



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 07.01.24019.3952372-6	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICIA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 82,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	82,50			82,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		82,50	0,00	0,00	82,50

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

85860000000 4 82500385240 3 51070124019 8 39523726051 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24019.3952372-6

Pagar até: 20/02/2024

Valor: 82,50



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 07.01.24019.3952390-4	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações PL OBSTETRICA - DEZEMBRO 2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 255,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	255,75			255,75
	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	255,75	0,00	0,00	255,75

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 17:34:52

85840000002 7 55750385240 1 51070124019 8 39523904307 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 55750385240 1 51070124019 8 39523904307 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24019.3952390-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 255,75

Pague com o PIX





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

114

Número da Nota	Data do Serviço
00001408	26/01/2024
Data e Hora de Emissão	
26/01/2024 16:13:36	
Código de Verificação	
EBVKJC-001408/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013
E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-5765 Celular: () 99155-0794
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

PLANTAO DE ANESTESIA - DEZEMBRO DE 2023
IRPJ(1.5%) 1500,00
PIS(0,65%) 650,000
COFINS9 3%) 3000,00
CSLL (1,0%) 1000,00
VALOR LIQ 93.850,00

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

93.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://nfseltarare.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: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001408 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Azevêdo, 1100 - AVES DIAS - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-8600
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 255138
Serie 1



Chave de Acesso
3524.0105.8476.3000.0110.5500.1000.2551.3810.0460.8140
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

15

Table with 2 rows: 1. Tipo de Operação: Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros; 2. Inscrição Estadual: 635.487.579.110

Table with 2 rows: 1. DESTINATÁRIO/REMITENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE; 2. Endereço: R. SAO PEDRO, 30, ITARARE, SP

Table with 1 row: FATURA/DUPLICATA. 255138-A, 17/01/2024, 7.380,00

Table with 2 rows: DADOS DO PEDIDO (Número: 377612) and DADOS BANCÁRIOS (Deposito Conta)

Table with 2 rows: CALCULO DO IMPOSTO. Base de Cálculo do ICMS: 7.343,33; Valor do ICMS: 927,10; Valor Total dos Produtos: 7.380,00

Table with 2 rows: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS. BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA; ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172, RIO CLARO, SP

Table with 2 rows: ENDEREÇO DE ENTREGA. R. SAO PEDRO, 30, ITARARE, SP

Main table with 13 columns: Cód, Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Ua, Qtd, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Contains 15 rows of product data.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lote: 4454-25/01/2024
CONVENIO 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Medicamentos Complementares
07

Reservado ao Fisco

EDIDO 4538
Código: 14; ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)11: BC
EDUZI DA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
Obs. Fiscal:
Alíquota 9% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - inciso III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

16

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3124 0111 2000 0900 0107 5500 1000 7525 8010 0125 5077

N° 752586 SERIE 1 FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131245777004377 18/01/2024 20:27:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO 18/01/2024

ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CEP 18460-000

DATA ENTRADA/SAIDA 23 JAN 2024
HORA DA SAIDA

MUNICÍPIO ITARARE

FONE/FAX 1535323783

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2024 684,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,30	62,81	0,00	0,00	684,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				684,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 40,70	PESO LÍQUIDO 40,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27240	FLUXOMETRO P/OXIG.VD FX310AN-UNITEC LT 110 (2) 10/2028 (Fornecedor: 8088, Lote: 110, Qtde: 2, Data Fab: 30/10/2023, Data Val: 30/10/2028)	90262090	000	6108	UND	2	53,8300	107,66	107,66	12,92	0,00	12,00	0,00
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAIROS LT 13JA3B (1) 01/2027 (Fornecedor: 43-24, Lote: 13JA3B, Qtde: 1, Data Fab: 13/0-1/2024, Data Val: 31/01/2027)	96190000	500				112,9200	112,92	112,92	13,55	0,00	12,00	0,00
11615	SERINGA DESC. 20ML SLIP EL C/50-DESCARPACK LT 28SLAA0220 (13) 05/2028 \ LT 28SLAA0237 (3) 06/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 28SLAA0220, Qtde: 13, Data Fab: 01/06/202-3, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 918, Lote: 28SLAA0237, Qtde: 3, Data Fab: 01/0-7/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183119	200	6108	CX	16	15,0875	241,40	241,40	9,66	0,00	4,00	0,00
19269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% IL C/12-RIOQUIMICA LT 2304659 (2) 11/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2304659, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2-023, Data Val: 30/11/2026)	30049047	000	6108	CX	2	111,1600	222,32	222,32	26,68	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R50P0V3 R5P1V1 ||
 ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 45,89 Pedido: 720980
 End. Entrega: R SAO PEDRO, 30, 30 - CENTRO - 18460-000, ITARARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS 17:00HRS.
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 50055250000105)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 6 Cubagem: 0,19

RESERVADO AO FISCO

Doc 5019
18/01/24
Anderson J. A. Calabrez
 RG: 52.010.989-5
 Supervisor Almoxarifado
 Santa Casa Itararé

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 752589 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 2000 9000 0107 5500 1000 7525 8010 0057 5533

118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245777715220 18/01/2024 20:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP

18460-009

DATA ENTRADA/SAÍDA

23 JAN 2024

MUNICÍPIO ITARARE

FONE/FAX

1535323783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2024 276,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
276,21	33,14	0,00	0,00	276,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				276,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IFI
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-013/23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 189-8, Lote: BL-013/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049079	000	6108	CX	1	193,3500	193,35	193,35	23,20		12,00	
33802	DELTAPIL 0,20MG/ML LOCAO FR 100ML-BELFAR LT 113044 (1) 11/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 113044, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049049	000	6108	CX	1	4,6000	4,60	4,60	0,55	0,00	12,00	0,00
30703	EUPEPT 20MG 90CAP-CIFARMA LT 30K81 (4) 08/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 30K81, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049069	000	6108	CX	4	2,6900	10,76	10,76	1,29		12,00	
5571	UNI HALOPER (C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2345535 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2345535, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049069	500	6108	CX	1	67,5000	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

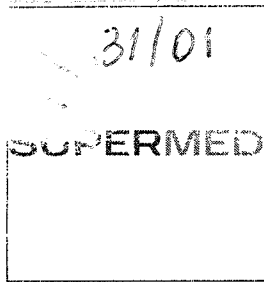
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P3V1 R26P1V1 || Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 16,58 Pedido: 720983 End. Entrega: R SAO PEDRO, 30, 30 - CENTRO - 18460-000, ITARARE-SF - Horário : 08:00HRS ÀS 17:00HRS. Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 50055250000105) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Dec 5018 25/01/24 Anderson J.A. Calabrez RG: 52.010.999/5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportador.



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpac 23 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 610749
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6107 4910 0065 9518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240133257407 18/01/2024 20:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204) CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO: 18/01/2024

ENDEREÇO: R SAO PEDRO, 30 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 18460-009 DATA DE ENTRADA/SAIDA: 23 JAN. 2024

MUNICIPIO: ITARARE FONE/FAX: 1535323783 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA		001		18/01/2024		2.570,14	
--------------------	--	-----	--	------------	--	----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.558,24		406,26		0,00		0,00		2.570,14	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00				0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.570,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: G - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 40,32 PESO LÍQUIDO: 40,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-LMS LT 3R4521 (100) 08/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3R4-521, Qtde: 100, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049045	500	5102	CX	100	1,1700	117,00	117,00	14,04		12,00	
21615	BISACODIL(DUCODIL) 5MG 20CPR-CIMED LR 230-5778 (2) 01/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2305778, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30039079	500	5102	CX	2	2,2250	4,45	4,45	0,80	0,00	18,00	0,00
34391	CILOSTAZOL 50MG 30 CP GEN-EUROFARMA LT 86-1357 (4) 12/2024 (Fornecedor: 1088, Lote: 861357, Qtde: 4, Data Fab: 18/06/2023, Data Val: 01/12/2024)	30049069	000	5102	CX	4	9,8525	39,41	39,41	4,73	0,00	12,00	0,00
21123	BETAMETASOMA DIP+POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B23A2655 (50) 07/2025 (Fornecedor: 111-3, Lote: B23A2655, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049029	500	5102	FR	50	2,7700	138,50	138,50	16,62	0,00	12,00	0,00
20428	AMBROXOL 30MG XPE AD 100MG, PL GEN-FARMAC LT CA23J399 (30) 09/2025 (Fornecedor: 238-5, Lote: CA23J399, Qtde: 30, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039099	000	5102	FR	50	2,8000	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #R9V3 R13R2V2 R0P3V2 ||

ITEM 12 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021. Pedido: 507985
End. Entrega: R SAO PEDRO, 30, 30 - CENTRO - 18460-000, ITAPARE-SP - Horário : 08:00HRS ÀS 17:00HRS.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2013 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 50055250000105)
Setor de Cobrança: (11)4934-1665 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO
Doc 5016
15/01/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 42.010.990.5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

MERCADORIAS AVARIADAS E FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS COM O CONTEÚDO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 61G749
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6107 4910 0065 9518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240133257407 18/01/2024 20:27:44

120

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7182	CLORAN.DESOX.FIBRINOLISINA (FIBRINASE) C/ CLORANF.POM.TB 30GR-CRISTALIA LT 22120514, (1) 12/2024 \ LT 23090372 (9) 09/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 22120514, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/20- 24 / Fornecedor: 2591, Lote: 23090372, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049013	500	5102	TB	10	63,9300	639,30	639,30	115,08		18,00	
34591	SIMETICONA 75MG FR 15ML-CIMED LT 2323629 (100) 10/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 23- 23629, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049099	000	5102	CX	100	1,6800	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA- DUZZI LT 23J77A (10) 04/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23J77A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/04/2025)	30042099	500	5102	FR	10	6,2500	62,50	62,50	7,50	0,00	12,00	0,00
33226	OLBO MINERAL 100ML-UNIPHAR LT 3966 (10) 09/2026 (Fornecedor: 4145, Lote: 3966, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30039099	000	5102	UND	10	3,5600	35,60	35,60	6,41	0,00	18,00	0,00
31338	ENEMIN LAXANTE C/7 BISNAGAS-KLEY HERTZ LT 244594 (1) 09/2025 (Fornecedor: 3665, Lo- te: 244594, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	000	5102	CX	1	28,7500	28,75	28,75	5,18		18,00	
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO LT 251-064/23 (20) 08/2025 (Fornece- dor: 1494, Lote: 251-064/23, Qtde: 20 ,Da- ta Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30032029	000	5102	CX	20	4,1645	83,29	83,29	9,99	0,00	12,00	0,00
34436	ENAVO ODT 4MG 40CP ORODISPERSIVEL-SIGMA EMS LT 3K2268 (1) 01/2025 (Fornecedor: 33- 5, Lote: 3K2268, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/ 2023, Data Val: 31/01/2025)	30049069	040	5102	CX	1	11,9000	11,90			0,00		0,00
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10- OML GEN-JP LT 2994 23 (2) 09/2025 (Fornec- edor: 1651, Lote: 2994 23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039076	000	5102	CX	2	189,5000	379,00	379,00	45,48	0,00	12,00	0,00
30471	LIPURO 10MG/ML 5 AMPOLAS 20ML 2C a 25C-B.BRAUN LT 23262052 (6) 05/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 23262052, Qtde: 6 ,Data Fab: 27/06/2023, Data Val: 31/05/20- 25)	30049095	700	5102	CX	6	42,2000	253,20	253,20	45,58		18,00	
5987	TRAMADON 100MG 100AMP 2ML-CRSTALIA LT 230- 70361 (4) 07/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 23070361, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049039	500	5102	CX	4	131,3100	525,24	525,24	94,53	0,00	18,00	0,00

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

SUPERMED

31101
**SUPERMED CO. L. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 610686
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6106 8610 0110 6375

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240132987795 18/01/2024 19:33:30

121

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE (3204)

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
18/01/2024

ENDEREÇO
R SAO PEDRO, 30

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
23 JAN. 2024

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE/FAX
1535323783

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2024 2.030,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.901,49	328,75	0,00	0,00	2.030,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	2.030,92
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				
0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

74,39

PESO LÍQUIDO

74,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31343	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ-WALTEX LT EP05D23 (3) 12/2025 (Fornecedor: 255, Lote: EP05D23, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/12/2- 023, Data Val: 05/12/2025)	90183929	040	5102	PCT	3	17,0433	51,13			0,00		0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 62 (10) 10/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 62, Qtde: 10 ,Data Fab: 24/10/2023, Data Val: 24/10/2028)	44219900	000	5102	PCT	10	4,6100	46,10	46,10	8,30	0,00	18,00	0,00
13435	AG.DESC.30 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A- GAAA032E (15) 08/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA032E, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/- 09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183219	200	5102	CX	15	5,6200	84,30	84,30	10,12	0,00	12,00	0,00
28389	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/05 ESPECIAL-DESCARPACK LT 2BSAAA00- 04 (10) 02/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2BSAAA0004, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/202- 3, Data Val: 28/02/2028)	39269030	700	5102	PCT	10	13,9820	139,82	139,82	25,17		18,00	
10732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1- 0-SOLIDOR LT 29023081 (2) 08/2028 (Fornec- edor: 2080, Lote: 29023081, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	2	24,6050	49,21	49,21	8,86		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R8V5 R4P4V2 ||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 11 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 607982
End. Entrega: R SAO PEDRO, 30, 30 - CENTRO - 18460-000, ITARARE-SP - Horário :
08:00HRS ÀS 17:00HRS.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 50055250000105)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,33

RESERVADO AO FISCO

Doc 5017
25/01/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.800-5
Supervisor Empenhado
Santa Casa Itararé

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 610686
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

35240112060990044155001000610686101106375

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240132987795 18/01/2024 19:33:30

122

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT CAT00-3-23I (2) 08/2028 \ LT 2CTPAA022D (2) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: CAT003-23I, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028 / Fornecedor: 1494, Lote: 2CTPAA022D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	4	54,3400	217,36	217,36	39,13	0,00	18,00	0,00
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-021D (8) 05/2028 \ LT 2CTPAA021G (3) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA021D, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA021G, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	11	54,3400	597,74	597,74	107,59	0,00	18,00	0,00
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 62870 (19) 11/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 62870, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/12/2026)	90183929	000	5102	PCT	19	5,4205	102,99	102,99	18,54	0,00	18,00	0,00
11944	COL.UR.INF.UNIS.N/ES.100ML C/10.MEDICPLAST LT 18925 (5) 09/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18925, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2027)	90189099	000	5102	PCT	5	2,2900	11,45	11,45	2,06	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 607/23 (4) 11/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 607/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	48030090	000	5102	CX	4	52,7000	210,80	210,80	37,94	0,00	18,00	0,00
16468	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT RL-ORTOPEN LT 12/23 (6) 12/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 01/12/2028)	90211020	040	5102	RL	6	13,0500	78,30			0,00		0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-002C (4) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA002C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	4	19,8100	79,24	79,24	14,26		18,00	
11613	SERINGA DESC.05ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLAA0247 (10) 08/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0247, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183119	200	5102	CX	10	14,1100	141,10	141,10	16,93		12,00	
29281	SONDA FOLEY 2V N.12 30CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA004F (1) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA004F, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2027)	90183921	700	5102	PCT	1	20,6000	20,60	20,60	3,71		18,00	
24091	SONDA NASOGAST.LONGA N.16 C/10-MEDSONDA REF.10104160 LT 73641 (1) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 73641, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	9,6000	9,60	9,60	1,73	0,00	18,00	0,00
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 73879 (8) 11/2027 (Fornecedor: 96-57, Lote: 73879, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	BLI	8	2,5600	20,48	20,48	3,69	0,00	18,00	0,00
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA LT 73973 (1) 11/2027 (Fornecedor: 9657, Lote: 7397-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,6000	5,60	5,60	1,01		18,00	
9651	SONDA URETRAL N.16 C/10-MEDSONDA REF.1010-6160 LT 73918 (1) 11/2027 (Fornecedor: 96-57, Lote: 73918, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	6,1800	6,18	6,18	1,11		18,00	
9645	SONDA URETRAL N.04 C/10-MEDSONDA REF.1010-6040 LT 74105 (1) 11/2027 (Fornecedor: 96-57, Lote: 74105, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	4,5800	4,58	4,58	0,82		18,00	

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

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 610686
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6106 8610 0110 6375

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240132987795 18/01/2024 19:33:30

123

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17843	TERMOHIGROMETRO C/ CABO DIG.-SUPERMEDY LT 13112023 (2) 11/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 13112023, Qtde: 2 ,Data Fab: 13/11/- 2023, Data Val: 13/11/2028)	90258000	200	5102	UND	2	57,6300	115,26	115,26	20,75	0,00	18,00	0,00
23662	HIPOCLORITO SODIO 1% CLORO 5L C/04-CICLO FARMA LT 0161/112023 (1) 11/2024 (Forneced- dor: 7852, Lote: 0161/112023, Qtde: 1 ,Da- ta Fab: 24/11/2023, Data Val: 24/11/2024)	28289011	000	5102	CX	1	39,0800	39,08	39,08	7,03	0,00	18,00	0,00

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

Recebemos de DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 189,07

NF-e
Nº 000.020.537
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI



AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229
faturamento@diagnosticosorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.537
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0127 4381 4600 0170 5500 1000 0205 3710 8150 8223

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240099226810

124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

R. SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-4200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 20537 - Valor Original: R\$ 189,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 189,07

PARCELAS

Número 001

Vencimento 15/01/2024

Valor R\$ 189,07

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário

Valor R\$ 189,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

189,07

VALOR DO ICMS

34,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

189,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

189,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TURISPEN TRANSPORTE DE CARGAS ENCOMENDAS E TURISMO LTI

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

78.706.751/0006-20

ENDEREÇO

AV COMENDADOR PEREIRA INACIO 100 SALA 54-B 100 100

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669440636114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IP
448	SORO ANTI D MONOCLONAL 10ML COD.103 EBRAM Lote: 07401B00929 Validade: 01/08/25 Quant: 2 Nosso Pedido: 25598	38221300	000	5102	FR	2,00	42,7120	0,00	85,42	85,42	15,38	0,00	18,00	0,00
489	SORO BIO PEG 10ML COD.331170 FRESENIUS Lote: 71UH21EA Validade: 21/07/25 Quant: 2 Nosso Pedido: 25598	38221300	000	5102	FR	2,00	41,0400	0,00	82,08	82,08	14,77	0,00	18,00	0,00
449	SORO CONTROLE RH 10ML COD.104 EBRAM Lote: 07332A0726 Validade: 01/07/25 Quant: 1 Nosso Pedido: 25598	38221300	000	5102	FR	1,00	21,5688	0,00	21,57	21,57	3,88	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 2A4940 - Versão: 23.2.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Doc 508
14/01/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 52.012.999-5
Supervisor Amostrado
Santa Casa Itararé



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

125

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
25/01/2024

Número do Documento
07.01.24017.6240823-3

Pagar este documento até

25/01/2024

Observações
Folha 13º Salario

Valor Total do Documento

5.057,30

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	5.057,30			5.057,30
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2023 Vencimento 25/01/2024				
	Totais	5.057,30	0,00	0,00	5.057,30

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

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

17/01/2024 11:42:00

85800000050 0 57300385240 4 25070124017 1 62408233657 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000050 0 57300385240 4 25070124017 1 62408233657 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24017.6240823-3

Pagar até: 25/01/2024

Valor: 5.057,30



CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 25/01/2024	Número do Documento 07.01.24017.6228509-3	Pagar este documento até 25/01/2024
Observações folha mês 12-2023			Valor Total do Documento 5.705,25
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	5.705,25			5.705,25
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2023 Vencimento 25/01/2024				
	Totais	5.705,25	0,00	0,00	5.705,25

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

SENA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/01/2024 11:39:20

85810000057 9 05250385240 9 25070124017 1 62285093862 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000057 9 05250385240 9 25070124017 1 62285093862 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24017.6228509-3
Pagar até: 25/01/2024
Valor: 5.705,25

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.27
042000420 0001

Comprovante Pix

127

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240123191505074157648
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: 141.857,47
TARIFA: 10,00
DATA: 23/01/2024 - 16:16:35

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/01/2024 - 16:16:36
=====

DOCUMENTO: 012308
AUTENTICACAO SISBB: 7.258.090.B4D.914.2D6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Folha de Pagamento Data: 19/01/2024

Relação de Líquidos

Página: 1
 Data: 19/01/2024
 Hora: 14:07:02
 Mês/Ano: 12/2023

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 12/2023
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		3.507,83
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		1.260,37
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		2.465,44
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		1.565,86
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		2.438,84
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		1.005,80
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS		1.386,57
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		3.066,57
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		3.385,25
00120 - AMANDA BARROS AVILA		4.611,15
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		3.647,41
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		2.284,75
00184 - ANA CLAUDIA CARNEIRO DUARTE		816,21
00065 - ANA CLAUDIA DOS SANTOS		2.335,22
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		3.928,84
00127 - ANA LUCIA JACINTO		2.403,41
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA		1.098,08
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		1.618,72
00051 - ANA PAULA DOS SANTOS		2.156,67
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		967,83
00198 - ARACI DE MORAES		1.149,26
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		1.375,86
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		1.015,55
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE		1.575,39
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		2.468,95
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		2.126,66
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		2.367,78
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		839,61
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		2.584,12
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		1.391,31
00203 - CLAUDIA TEIXEIRA DE ALMEIDA RODRIGUES		1.825,55
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA		1.687,27
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		2.173,98
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		1.853,09
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		1.607,71
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		3.216,31
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		1.007,44
00276 - DANILO FONSECA BARROS		1.331,89
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		897,51
00271 - DEISE LETICIA SANTOS		2.619,44
00294 - EDIMEIA PINHEIRO		566,67
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER		1.174,19
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		3.553,61
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		1.619,48
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		1.586,20
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR		587,13
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		1.536,81
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		3.504,46
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		2.773,59
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		1.476,55
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		1.404,64
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		1.045,86
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		2.630,57
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES RODRIGUES		1.419,45
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		2.982,64
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		2.541,86
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ		1.055,05
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ		786,11
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI		3.587,39
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO		3.527,58
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI		3.038,77
00195 - GILMAR FERREIRA		2.315,88
00226 - GIOVANNA LA PASTINA		1.432,24
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA		2.532,19
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO		2.295,05
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA		2.581,56
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES		2.416,94
00077 - IRMGARD FRIDA MELO		1.206,45
00265 - ISABELA ALMEIDA SANTOS		1.545,59
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		1.098,56
00279 - ISAEL PINHEIRO		725,10
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS		3.099,17
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA		2.628,44
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA		1.727,75
TOTAL GERAL		149.069,03

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

Leticia Gloria Motta Kupfer
 Leticia Gloria Motta Kupfer
 RG 63 590 498-2
 Assistente Financeiro
 Santa Casa Itararé



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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 07.01.24019.4007732-7	
Observações EXAMES E LAUDOS - DEZEMBRO 2023	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 20/02/2024	
Valor Total do Documento 18,32	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18,32			18,32
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	18,32	0,00	0,00	18,32

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/01/2024 18:00:25

85870000000 6 18320385240 0 51070124019 8 40077327040 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 18320385240 0 51070124019 8 40077327040 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24019.4007732-7
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 18,32

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24019.4007745-9	
Observações EXAMES E LAUDOS - DEZEMBRO 2023			Pagar este documento até 20/02/2024
Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 56,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	56,78			56,78
	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		56,78	0,00	0,00	56,78

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

85860000000 4 56780385240 4 51070124019 8 40077459063 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 56780385240 4 51070124019 8 40077459063 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24019.4007745-9
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 56,78

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 01/11/2023	Data de Vencimento 22/12/2023	Número do Documento 07.16.24025.9033634-0	Pagar este documento até 25/01/2024
Observações web v4.2.0			Valor Total do Documento 6.913,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	6.215,78	635,87	62,15	6.913,80
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 11/2023 Vencimento 22/12/2023				
Totais		6.215,78	635,87	62,15	6.913,80

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000069 8	13800385240 0	25071624025 3	90336340742 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.16.24025.9033634-0
 Pagar até: 25/01/2024
 Valor: 6.913,80

Pague com o PIX

