

AMBESP - 33.973-3

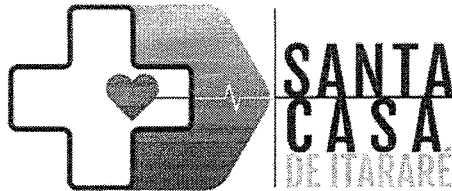
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Fevereiro de 2024

Recali 12/04/2024

Gerakio Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



00

01

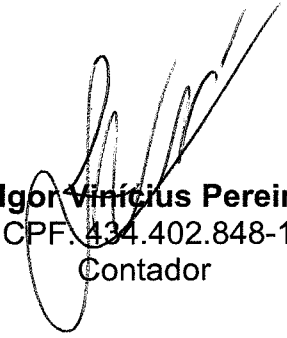
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Fevereiro de 2024** autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 155.431,43** (Cento e Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos); recebido no dia 16 de Fevereiro de 2024.

- Convênio 001/2024 – AMBESP

Itararé, 10 de Março de 2024.


Igor Vinícius Pereira
CPF. 434.402.848-16
Contador

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

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

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



02

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 155.431,43 (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)** referente ao repasse do mês de **FEVEREIRO DE 2024**.


- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 15 de fevereiro 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

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

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

FEVEREIRO - 2024

| | |
|----------------------------------|---|
| ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: | Prefeitura Municipal de Itararé |
| CONVENIADA: | Santa Casa de Misericórdia de Itararé |
| CNPJ: | 50.055.250/0001-05 |
| ENDEREÇO E CEP | Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009 |
| RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE | DANILO FERNANDES CARDOSO |
| CPF | 054.539.859-25 |
| OBJETO | Manutenção e Funcionamento da Entidade |
| EXERCÍCIO | 2024 |
| ORIGEM DOS RECURSOS | MUNICIPAL |

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

| DATA DOC. | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO | NOTA FISCAL | NATUREZA DA DESPESA | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | FONTE | VALOR |
|------------|---|-------------|---------------------|-----------------------|-----------|---------------|
| 14/02/2024 | EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO | *** | EMPRÉSTIMO | 00550420000006754 | MUNICIPAL | R\$ 63.000,00 |
| 24/01/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A | 11628 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000021401 | MUNICIPAL | R\$ 2.522,33 |
| 24/01/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL | 11886 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000021401 | MUNICIPAL | R\$ 1.477,67 |
| 09/02/2024 | CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA | 2019 | AMBESP | 00550420000027100 | MUNICIPAL | R\$ 4.880,20 |
| 09/02/2024 | CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA | 1394 | AMBESP | 00550420000034177 | MUNICIPAL | R\$ 1.407,75 |
| 09/02/2024 | CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA | 1393 | AMBESP | 00550420000034177 | MUNICIPAL | R\$ 7.320,30 |
| 09/02/2024 | CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA | 1395 | AMBESP | 00550420000034177 | MUNICIPAL | R\$ 4.634,72 |
| 09/02/2024 | CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA | 2249 | AMBESP | 00550510000013875 | MUNICIPAL | R\$ 2.158,55 |
| 20/02/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000021601 | MUNICIPAL | R\$ 40,31 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000021602 | MUNICIPAL | R\$ 124,98 |
| 20/02/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000021603 | MUNICIPAL | R\$ 46,61 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000021604 | MUNICIPAL | R\$ 144,48 |
| 02/02/2024 | RA RADIOLOGIA LTDA | 2380 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000021605 | MUNICIPAL | R\$ 13.902,94 |
| 08/02/2024 | CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA | 3078 | AMBESP | 00000000000021606 | MUNICIPAL | R\$ 2.150,00 |
| 09/02/2024 | CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA | 3079 | AMBESP | 00000000000021607 | MUNICIPAL | R\$ 350,00 |
| 09/02/2024 | CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA | 3080 | AMBESP | 00000000000021608 | MUNICIPAL | R\$ 100,00 |
| 09/02/2024 | CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA | 3081 | AMBESP | 00000000000021609 | MUNICIPAL | R\$ 45,00 |
| 09/02/2024 | LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S | 310 | AMBESP | 00000000000021610 | MUNICIPAL | R\$ 2.862,43 |
| 30/01/2024 | ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA | 2239 | AMBESP | 00000000000021612 | MUNICIPAL | R\$ 3.270,67 |
| 15/02/2024 | MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 304 | AMBESP | 00000000000021613 | MUNICIPAL | R\$ 2.187,64 |
| 15/02/2024 | VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA - PARCIAL | 624 | ATENÇÃO BÁSICA | 00000000000021614 | MUNICIPAL | R\$ 28.000,00 |
| 15/02/2024 | HECTOR LEON ROMERO EIRELI | 97 | AMBESP | 00550420000036571 | MUNICIPAL | R\$ 30.000,00 |

| | | | | | | |
|------------|--|-------|-----------------|-------------------|-----------|---------------|
| 15/02/2024 | VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA - PARCIAL | 624 | ATENÇÃO BÁSICA | 00000000000021901 | MUNICIPAL | R\$ 800,00 |
| 09/02/2024 | LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S | 309 | AMBESP | 00000000000021902 | MUNICIPAL | R\$ 15,00 |
| 23/02/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL | 48597 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000022001 | MUNICIPAL | R\$ 1.000,00 |
| 10/02/2024 | GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA - PARCIAL | 1773 | AMBESP | 00000000000022101 | MUNICIPAL | R\$ 258,09 |
| 14/02/2024 | AYURVEDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 1089 | AMBESP | 00000000000022102 | MUNICIPAL | R\$ 624,00 |
| 20/02/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022103 | MUNICIPAL | R\$ 23,16 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022104 | MUNICIPAL | R\$ 71,80 |
| 24/01/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL | 61370 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000022201 | MUNICIPAL | R\$ 1.000,00 |
| 24/01/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL | 61370 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000022202 | MUNICIPAL | R\$ 400,00 |
| 23/02/2024 | CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA | 608 | AMBESP | 00550420000019851 | MUNICIPAL | R\$ 1.013,58 |
| 16/02/2024 | MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI | 242 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000022301 | MUNICIPAL | R\$ 18.770,00 |
| 26/02/2024 | EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO | *** | EMPRÉSTIMO | 00550420000006754 | MUNICIPAL | R\$ 11.000,00 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022601 | MUNICIPAL | R\$ 222,21 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022602 | MUNICIPAL | R\$ 688,85 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022801 | MUNICIPAL | R\$ 221,10 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022802 | MUNICIPAL | R\$ 78,00 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022803 | MUNICIPAL | R\$ 117,00 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022804 | MUNICIPAL | R\$ 22,50 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022805 | MUNICIPAL | R\$ 45,75 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022806 | MUNICIPAL | R\$ 34,50 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022807 | MUNICIPAL | R\$ 16,20 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022808 | MUNICIPAL | R\$ 34,97 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022809 | MUNICIPAL | R\$ 300,00 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022810 | MUNICIPAL | R\$ 74,08 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022811 | MUNICIPAL | R\$ 685,41 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022812 | MUNICIPAL | R\$ 241,80 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022813 | MUNICIPAL | R\$ 362,70 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022814 | MUNICIPAL | R\$ 69,75 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022815 | MUNICIPAL | R\$ 141,83 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022816 | MUNICIPAL | R\$ 106,95 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022817 | MUNICIPAL | R\$ 50,22 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022818 | MUNICIPAL | R\$ 108,39 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022819 | MUNICIPAL | R\$ 930,00 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022820 | MUNICIPAL | R\$ 229,64 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022821 | MUNICIPAL | R\$ 53,66 |
| 20/03/2024 | IMPOSTO | *** | DARF | 00000000000022822 | MUNICIPAL | R\$ 166,32 |
| 24/01/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL | 11886 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000022823 | MUNICIPAL | R\$ 800,00 |
| 24/01/2024 | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL | 11886 | EXAMES E LAUDOS | 00000000000022901 | MUNICIPAL | R\$ 500,00 |

| | | | | | | | |
|--|-------------------|-----|-----------------------------|-----|-------------------|------------|-----------------------|
| 29/02/2024 | TARIFAS BANCARIAS | *** | TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS | *** | RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ | 216,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | | | | | R\$ 212.120,04 |
| OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA) | | | | | | | |
| I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES | | | | | | | |
| II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO | | | | | | R\$ | 211.904,04 |
| DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS | | | | | | R\$ | 216,00 |
| (=) TOTAL DAS DESPESAS | | | | | | R\$ | 212.120,04 |
| REPASSE RECEBIDO | | | | | | R\$ | 155.431,43 |
| SALDO MÊS ANTERIOR | | | | | | R\$ | 67.138,05 |
| RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | | | R\$ | 16,69 |
| SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR | | | | | | R\$ | 673,74 |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE | | | | | | R\$ | - |
| (=) TOTAL DAS RECEITAS | | | | | | R\$ | 223.259,91 |
| (=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE | | | | | | R\$ | 11.139,87 |



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
FEVEREIRO 2024

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------|
| BANCO | BANCO DO BRASIL | TIPO DE RECURSO UTILIZADO | | | |
| AGÊNCIA | 0420-0 | AMBESP | AMB. PARCIAL | RECURSOS PRÓPRIOS | OUTROS |
| C.CORRENTE | 33973-3 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| DATA | HISTORICO | DOCUMENTO | ENTRADA | SAIDA | SALDO | | TIPO REC.UTILIZADO |
|------------|---------------------------|-------------------|----------------|----------------|-----------------|---|--------------------|
| 31/01/2024 | Saldo Anterior | | | | R\$ - | | |
| 05/02/2024 | Tarifa Pacote de Serviços | 00870361101313700 | R\$ - | R\$ 72,00 | R\$ (72,00) | D | 3 |
| 05/02/2024 | BB Rende Fácil | 0000000000009903 | R\$ 72,00 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 14/02/2024 | Transferência enviada | 0055042000006754 | R\$ - | R\$ 63.000,00 | R\$ (63.000,00) | D | 1 |
| 14/02/2024 | Pix - Enviado | 0000000000021401 | R\$ - | R\$ 4.000,00 | R\$ (67.000,00) | D | 1 |
| 14/02/2024 | BB Rende Fácil | 0000000000009903 | R\$ 67.000,00 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 15/02/2024 | Transferência recebida | 0055042000008667 | R\$ 155.431,43 | R\$ - | R\$ 155.431,43 | C | 1 |
| 15/02/2024 | BB Rende Fácil | 0000000000009903 | R\$ - | R\$ 155.431,43 | R\$ - | D | 4 |
| 16/02/2024 | TED Devolvida | 0000000000600003 | R\$ 15,00 | R\$ - | R\$ 15,00 | C | 4 |
| 16/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000027100 | R\$ - | R\$ 4.880,20 | R\$ (4.865,20) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000034177 | R\$ - | R\$ 1.407,75 | R\$ (6.272,95) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000034177 | R\$ - | R\$ 7.320,30 | R\$ (13.593,25) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000034177 | R\$ - | R\$ 4.634,72 | R\$ (18.227,97) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Transferência enviada | 00550510000013875 | R\$ - | R\$ 2.158,55 | R\$ (20.386,52) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Impostos | 0000000000021601 | R\$ - | R\$ 40,31 | R\$ (20.426,83) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Impostos | 0000000000021602 | R\$ - | R\$ 124,98 | R\$ (20.551,81) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Impostos | 0000000000021603 | R\$ - | R\$ 46,61 | R\$ (20.598,42) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Impostos | 0000000000021604 | R\$ - | R\$ 144,48 | R\$ (20.742,90) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Pagamento de Boleto | 0000000000021605 | R\$ - | R\$ 13.902,94 | R\$ (34.645,84) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021606 | R\$ - | R\$ 2.150,00 | R\$ (36.795,84) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021607 | R\$ - | R\$ 350,00 | R\$ (37.145,84) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021608 | R\$ - | R\$ 100,00 | R\$ (37.245,84) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021609 | R\$ - | R\$ 45,00 | R\$ (37.290,84) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021610 | R\$ - | R\$ 2.862,43 | R\$ (40.153,27) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021611 | R\$ - | R\$ 15,00 | R\$ (40.168,27) | D | 4 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021612 | R\$ - | R\$ 3.270,67 | R\$ (43.438,94) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021613 | R\$ - | R\$ 2.187,64 | R\$ (45.626,58) | D | 1 |
| 16/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021614 | R\$ - | R\$ 28.000,00 | R\$ (73.626,58) | D | 1 |
| 16/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810471100130776 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (73.638,58) | D | 3 |
| 16/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810471100130777 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (73.650,58) | D | 3 |

| | | | | | | | |
|------------|---------------------------|-------------------|---------------|---------------|-----------------|---|---|
| 16/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810471100130778 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (73.662,58) | D | 3 |
| 16/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810471100130779 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (73.674,58) | D | 3 |
| 16/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810471100130780 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (73.686,58) | D | 3 |
| 16/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810471100130781 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (73.698,58) | D | 3 |
| 16/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 73.698,58 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 19/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000036571 | R\$ - | R\$ 30.000,00 | R\$ (30.000,00) | D | 1 |
| 19/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021901 | R\$ - | R\$ 800,00 | R\$ (30.800,00) | D | 1 |
| 19/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000021902 | R\$ - | R\$ 15,00 | R\$ (30.815,00) | D | 1 |
| 19/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00820501100051434 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (30.827,00) | D | 3 |
| 19/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00820501100051435 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (30.839,00) | D | 3 |
| 19/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 30.839,00 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 20/02/2024 | TED Devolvida | 00000000000200005 | R\$ 258,09 | R\$ - | R\$ 258,09 | C | 4 |
| 20/02/2024 | Pix - Enviado | 0000000000022001 | R\$ - | R\$ 1.000,00 | R\$ (741,91) | D | 1 |
| 20/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000022002 | R\$ - | R\$ 258,09 | R\$ (1.000,00) | D | 4 |
| 20/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00820511100148197 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (1.012,00) | D | 3 |
| 20/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 1.012,00 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 21/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000022101 | R\$ - | R\$ 258,09 | R\$ (258,09) | D | 1 |
| 21/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000022102 | R\$ - | R\$ 624,00 | R\$ (882,09) | D | 1 |
| 21/02/2024 | Impostos | 0000000000022103 | R\$ - | R\$ 23,16 | R\$ (905,25) | D | 1 |
| 21/02/2024 | Impostos | 0000000000022104 | R\$ - | R\$ 71,80 | R\$ (977,05) | D | 1 |
| 21/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00870521200152172 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (989,05) | D | 3 |
| 21/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00870521200152173 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (1.001,05) | D | 3 |
| 21/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 1.001,05 | R\$ - | R\$ 0,00 | C | 4 |
| 22/02/2024 | Pix - Enviado | 0000000000022201 | R\$ - | R\$ 1.000,00 | R\$ (1.000,00) | D | 1 |
| 22/02/2024 | Pix - Enviado | 0000000000022202 | R\$ - | R\$ 400,00 | R\$ (1.400,00) | D | 1 |
| 22/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 1.400,00 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 23/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000019851 | R\$ - | R\$ 1.013,58 | R\$ (1.013,58) | D | 1 |
| 23/02/2024 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 0000000000022301 | R\$ - | R\$ 18.770,00 | R\$ (19.783,58) | D | 1 |
| 23/02/2024 | Tar DOC/TED Eletrônico | 00810541100166555 | R\$ - | R\$ 12,00 | R\$ (19.795,58) | D | 3 |
| 23/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 19.795,58 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 26/02/2024 | Transferência enviada | 00550420000006754 | R\$ - | R\$ 11.000,00 | R\$ (11.000,00) | D | 1 |
| 26/02/2024 | Impostos | 0000000000022601 | R\$ - | R\$ 222,21 | R\$ (11.222,21) | D | 1 |
| 26/02/2024 | Impostos | 0000000000022602 | R\$ - | R\$ 688,85 | R\$ (11.911,06) | D | 1 |
| 26/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 11.911,06 | R\$ - | R\$ - | C | 4 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022801 | R\$ - | R\$ 221,10 | R\$ (221,10) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022802 | R\$ - | R\$ 78,00 | R\$ (299,10) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022803 | R\$ - | R\$ 117,00 | R\$ (416,10) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022804 | R\$ - | R\$ 22,50 | R\$ (438,60) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022805 | R\$ - | R\$ 45,75 | R\$ (484,35) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022806 | R\$ - | R\$ 34,50 | R\$ (518,85) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022807 | R\$ - | R\$ 16,20 | R\$ (535,05) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 0000000000022808 | R\$ - | R\$ 34,97 | R\$ (570,02) | D | 1 |

| | | | | | | | |
|------------|----------------------|-------------------|--------------|------------|----------------|---|---|
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022809 | R\$ - | R\$ 300,00 | R\$ (870,02) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022810 | R\$ - | R\$ 74,08 | R\$ (944,10) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022811 | R\$ - | R\$ 685,41 | R\$ (1.629,51) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022812 | R\$ - | R\$ 241,80 | R\$ (1.871,31) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022813 | R\$ - | R\$ 362,70 | R\$ (2.234,01) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022814 | R\$ - | R\$ 69,75 | R\$ (2.303,76) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022815 | R\$ - | R\$ 141,83 | R\$ (2.445,59) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022816 | R\$ - | R\$ 106,95 | R\$ (2.552,54) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022817 | R\$ - | R\$ 50,22 | R\$ (2.602,76) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022818 | R\$ - | R\$ 108,39 | R\$ (2.711,15) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022819 | R\$ - | R\$ 930,00 | R\$ (3.641,15) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022820 | R\$ - | R\$ 229,64 | R\$ (3.870,79) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022821 | R\$ - | R\$ 53,66 | R\$ (3.924,45) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Impostos | 00000000000022822 | R\$ - | R\$ 166,32 | R\$ (4.090,77) | D | 1 |
| 28/02/2024 | Pagamento de Boletto | 00000000000022823 | R\$ - | R\$ 800,00 | R\$ (4.890,77) | D | 1 |
| 28/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 4.890,77 | R\$ - | R\$ 0,00 | C | 4 |
| 29/02/2024 | Pagamento de Boletto | 00000000000022901 | R\$ - | R\$ 500,00 | R\$ (500,00) | D | 1 |
| 29/02/2024 | BB Rende Fácil | 00000000000009903 | R\$ 500,00 | R\$ - | R\$ 0,00 | C | 4 |
| 29/02/2024 | SALDO | | R\$ - | R\$ - | R\$ 0,00 | | |

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| TIPO DE RECURSO UTILIZADO | LEGENDA DO TIPO | ENTRADA | SAIDA | SALDO |
|---------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|
| RECURSO - AMBESP | 1 | R\$ 155.431,43 | R\$ 211.904,04 | R\$ (56.472,61) |
| RECURSO - AMBESP PARCIAL | 2 | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| RECURSOS PRÓPRIOS | 3 | R\$ - | R\$ 216,00 | R\$ (216,00) |
| OUTROS | 4 | R\$ 212.393,13 | R\$ 155.704,52 | R\$ 56.688,61 |
| TOTAL | | R\$ 367.824,56 | R\$ 367.824,56 | R\$ (0,00) |

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

| RECURSO AMBESP | |
|---|----------------------|
| (=) Saldo Anterior | R\$ 67.138,05 |
| (+) Valor Recebido | R\$ 155.431,43 |
| (+) Receita de Aplicação Financeira | R\$ 16,69 |
| (-) Valor Utilizado | R\$ 211.904,04 |
| (=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte | R\$ 10.682,13 |
| RECURSO PRÓPRIO: | |
| (=) Saldo Anterior | R\$ 673,74 |
| (+) Valor Recebido | R\$ - |
| (-) Valor Utilizado | R\$ 216,00 |
| (=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir | R\$ 457,74 |
| EXTRATO BANCÁRIO | |
| (=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte | R\$ 11.139,87 |



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|--------------|--------|
| 31/01/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 05/02/2024 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/02/2024 | 870.361.101.313.700 | 72,00 D | |
| 05/02/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 72,00 C | 0,00 C |
| 14/02/2024 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 14/02 16:26 SANTA CASA M ITARARE | 550.420.000.006.754 | 63.000,00 D | |
| 14/02/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 12/02 13:02 H Pardini | 21.401 | 4.000,00 D | |
| 14/02/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 67.000,00 C | 0,00 C |
| 15/02/2024 | | 0420 | 99015 | 870 Transferência recebida 15/02 14:13 F M S RECEITAS IMPOSTOS | 550.420.000.008.667 | 155.431,43 C | |
| 15/02/2024 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 155.431,43 D | 0,00 C |
| 16/02/2024 | | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | 600.003 | 15,00 C | |
| 16/02/2024 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/02 14:11 C MED STADLER SOUZA LTDA | 550.420.000.027.100 | 4.880,20 D | |
| 16/02/2024 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/02 14:14 CLINICA M C S LTDA | 550.420.000.034.177 | 1.407,75 D | |
| 16/02/2024 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/02 14:20 CLINICA M C S LTDA | 550.420.000.034.177 | 7.320,30 D | |
| 16/02/2024 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/02 15:03 CLINICA M C S LTDA | 550.420.000.034.177 | 4.634,72 D | |
| 16/02/2024 | | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/02 14:54 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD | 550.510.000.013.875 | 2.158,55 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708 | 21.601 | 40,31 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952 | 21.602 | 124,98 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708 | 21.603 | 46,61 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952 | 21.604 | 144,48 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto RA RADIOLOGIA LTDA. | 21.605 | 13.902,94 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL | 21.606 | 2.150,00 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL | 21.607 | 350,00 D | |
| 16/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.608 | 100,00 D | |

| | | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|--|
| | | | 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.609 | 45,00 D | | |
| | | | 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.610 | 2.862,43 D | | |
| | | | 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.611 | 15,00 D | | |
| | | | 341 7694 030986916000123 LUMIA SERVICO | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.612 | 3.270,67 D | | |
| | | | 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.613 | 2.187,64 D | | |
| | | | 237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.614 | 28.000,00 D | | |
| | | | 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.471.100.130.776 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 16/02/2024 | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.471.100.130.777 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 16/02/2024 | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.471.100.130.778 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 16/02/2024 | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.471.100.130.779 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 16/02/2024 | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.471.100.130.780 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 16/02/2024 | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.471.100.130.781 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 16/02/2024 | | | | |
| 16/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 73.698,58 C | 0,00 C | |
| 19/02/2024 | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.420.000.036.571 | 30.000,00 D | | |
| | | | 19/02 17:17 HECTOR LEON ROMERO | | | | |
| 19/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.901 | 800,00 D | | |
| | | | 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI | | | | |
| 19/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 21.902 | 15,00 D | | |
| | | | 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO | | | | |
| 19/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.501.100.051.434 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 19/02/2024 | | | | |
| 19/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.501.100.051.435 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 19/02/2024 | | | | |
| 19/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 30.839,00 C | 0,00 C | |
| 20/02/2024 | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida | 200.005 | 258,09 C | | |
| | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | | |
| 20/02/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 22.001 | 1.000,00 D | | |
| | | | 20/02 10:01 H Pardini | | | | |
| 20/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 22.002 | 258,09 D | | |
| | | | 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA | | | | |
| 20/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 820.511.100.148.197 | 12,00 D | | |
| | | | Cobrança referente 20/02/2024 | | | | |
| 20/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.012,00 C | 0,00 C | |
| 21/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 22.101 | 258,09 D | | |
| | | | 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA | | | | |
| 21/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 22.102 | 624,00 D | | |
| | | | 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV | | | | |
| 21/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.103 | 23,16 D | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| | | | DARF - 50.055.250/0001-05 -1708 | | | |
| 21/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.104 | 71,80 D | |
| | | | DARF - 50.055.250/0001-05 -5952 | | | |
| 21/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 870.521.200.152.172 | 12,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/02/2024 | | | |
| 21/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 870.521.200.152.173 | 12,00 D | |
| | | | Cobrança referente 21/02/2024 | | | |
| 21/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.001,05 C | 0,00 C |
| 22/02/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 22.201 | 1.000,00 D | |
| | | | 22/02 10:57 H Pardini | | | |
| 22/02/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 22.202 | 400,00 D | |
| | | | 22/02 17:03 H Pardini | | | |
| 22/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.400,00 C | 0,00 C |
| 23/02/2024 | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.420.000.019.851 | 1.013,58 D | |
| | | | 23/02 16:17 CLINICA MEDICA PANSARDI | | | |
| 23/02/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv | 22.301 | 18.770,00 D | |
| | | | 336 0001 031574898000135 MGLH DIAGNOST | | | |
| 23/02/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.541.100.166.555 | 12,00 D | |
| | | | Cobrança referente 23/02/2024 | | | |
| 23/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 19.795,58 C | 0,00 C |
| 26/02/2024 | 0420 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.420.000.006.754 | 11.000,00 D | |
| | | | 26/02 17:20 SANTA CASA M ITARARE | | | |
| 26/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.601 | 222,21 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 26/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.602 | 688,85 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 26/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 11.911,06 C | 0,00 C |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.801 | 221,10 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.802 | 78,00 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.803 | 117,00 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.804 | 22,50 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.805 | 45,75 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.806 | 34,50 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.807 | 16,20 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.808 | 34,97 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.809 | 300,00 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.810 | 74,08 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.811 | 685,41 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.812 | 241,80 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|-----------------------------|--------|------------|--------|
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.813 | 362,70 B | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.814 | 69,75 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.815 | 141,83 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.816 | 106,95 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.817 | 50,22 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.818 | 108,39 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.819 | 930,00 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.820 | 229,64 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.821 | 53,66 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 22.822 | 166,32 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 22.823 | 800,00 D | |
| | | | INSTITUTO HERMES PARDINI SA | | | |
| 28/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 4.890,77 C | 0,00 C |
| 29/02/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 22.901 | 500,00 D | |
| | | | INSTITUTO HERMES PARDINI SA | | | |
| 29/02/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 500,00 C | |
| 29/02/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

1
63

Dados do Cliente

Agência

420-0

Conta

33973-3

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ

50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Fevereiro/2024

| | |
|----------------------------|----------------|
| Saldo bruto em 31/01/2024 | R\$ 67.811,79 |
| Aplicações no mês: | R\$ 155.431,43 |
| Resgates líquidos no mês: | R\$ 212.120,04 |
| IR sobre resgates no mês: | R\$ 11,98 |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 15,65 |
| Rendimentos no mês: | R\$ 44,32 |
| Saldo bruto em 29/02/2024: | R\$ 11.139,87 |

Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|----------------|----------------|-------------|-----------|----------|----------------|
| 31/01/2024 | Saldo Anterior | R\$ 67.782,24 | R\$ 29,55 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 05/02/2024 | Resgate | R\$ 72,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 72,00 |
| 14/02/2024 | Resgate | R\$ 66.962,18 | R\$ 51,90 | R\$ 10,97 | R\$ 3,11 | R\$ 67.000,00 |
| 15/02/2024 | Aplicação | R\$ 155.431,43 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 155.431,43 |
| 16/02/2024 | Resgate | R\$ 604,06 | R\$ 0,51 | R\$ 0,11 | R\$ 0,00 | R\$ 604,46 |
| 16/02/2024 | Resgate | R\$ 144,00 | R\$ 0,06 | R\$ 0,00 | R\$ 0,02 | R\$ 144,04 |
| 16/02/2024 | Resgate | R\$ 72.949,97 | R\$ 3,06 | R\$ 0,02 | R\$ 2,93 | R\$ 72.950,08 |
| 19/02/2024 | Resgate | R\$ 30.838,71 | R\$ 2,58 | R\$ 0,08 | R\$ 2,21 | R\$ 30.839,00 |
| 20/02/2024 | Resgate | R\$ 1.011,97 | R\$ 0,12 | R\$ 0,00 | R\$ 0,09 | R\$ 1.012,00 |
| 21/02/2024 | Resgate | R\$ 1.001,01 | R\$ 0,16 | R\$ 0,00 | R\$ 0,12 | R\$ 1.001,05 |
| 22/02/2024 | Resgate | R\$ 1.399,94 | R\$ 0,29 | R\$ 0,01 | R\$ 0,22 | R\$ 1.400,00 |
| 23/02/2024 | Resgate | R\$ 19.794,53 | R\$ 4,98 | R\$ 0,30 | R\$ 3,63 | R\$ 19.795,58 |
| 26/02/2024 | Resgate | R\$ 11.910,05 | R\$ 3,49 | R\$ 0,29 | R\$ 2,19 | R\$ 11.911,06 |
| 28/02/2024 | Resgate | R\$ 4.890,14 | R\$ 1,84 | R\$ 0,18 | R\$ 1,03 | R\$ 4.890,77 |
| 29/02/2024 | Resgate | R\$ 499,92 | R\$ 0,20 | R\$ 0,02 | R\$ 0,10 | R\$ 500,00 |

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|-------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 29/02/2024 | Saldo Final | R\$ 11.135,19 | R\$ 4,68 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

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

14

Impresso em 01/03/2024 às 10:25

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:42
042000420 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 14/02/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 550.420.000.006.754 |
| VALOR TOTAL | 63.000,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.143.EA1.156.9F6.75F |
|------------------|-----------------------|

15

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

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/11628

Emitida em: 25/01/2024 às 08:35:22

Competência: 24/01/2024

Código de Verificação: ca750231



INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
 CPF/CNPJ: ;19.378.769/0001-76
 RUA DOS AIMORES, 66, Funcionários - Cep: 30140-920
 Belo Horizonte
 Telefone: ;(31)3629-4687

Inscrição Municipal: ;0344118/001-3
 MG
 Email: ;atendimento@hermespardini.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: ;50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ;Não Informado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

R.SAO PEDRO, 30. CENTRO - Cep: 18460-009

Itarare

SP

Telefone: ;(15)9812-1403

Email: ;FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS PRESTADOS EXAMES DE IMAGEM

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):24-02-2024 - R\$ 2.522,33 LC:15508-21/12/2023 A 23/01/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc.serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código de Tributação do Município (CTISS)

0402-0/03-88 / Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.02 / Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

| | | | |
|--------------------------|--------------|------------------------------|--------------|
| Valor dos serviços: | R\$ 2.687,62 | Valor dos serviços: | R\$ 2.687,62 |
| (-) Descontos: | R\$ 0,00 | (-) Deduções: | R\$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R\$ 165,29 | (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R\$ 0,00 | (=) Base de Cálculo: | R\$ 2.687,62 |
| Valor Líquido: | R\$ 2.522,33 | (x) Alíquota: | 3% |
| | | (=)Valor do ISS: | R\$ 80,63 |

Retenções Federais:

PIS: R\$ 17,47 COFINS: R\$ 80,63 IR: R\$ 40,31 CSLL: R\$ 26,88

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176240000001162824019179276022.





Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
 Dúvidas: SIGESP



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

1458, 3

| | | |
|---|--|---|
|  | Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG | NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/11886 |
| | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e |  |

Dados da NFS-e

| | | |
|--|--|--|
| Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2420701 | Código de Autenticidade: 2c6rjimto2k74 Nº NFS-e: 2024/11886 | Data de Emissão: 24/01/2024 13:04:31 Data Emissão RPS: 24/01/2024 |
|--|--|--|

Dados do Prestador



Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
Nome Fantasia: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
CNPJ: 19.378.769/0053-05 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 9014866
Endereço: Avenida das Nações, 2448, Não informado, Distrito Industrial, Cep:33201003, VESPASIANO - MG
Telefone: (31) 3629-4524 **E-mail:** atendimento@hermespardini.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ: 50.055.250/0001-05 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R.SAO PEDRO, 30, CENTRO - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP Tel: (15) 9812-1403
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS|Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Liquido):24-02-2024 - R\$ 2.915,97 LC:15508-21/12/2023 A 23/01/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

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

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

| | | | |
|------------------------|---------------------|---|--|
| Código CNAE 8640299 | ISSQN Retido Não | Local Prestação dos Serviços 3171204 - VESPASIANO - MG | Local de Incidência ISSQN 3171204 - VESPASIANO - MG |
|------------------------|---------------------|---|--|

Retenções Federais

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------|------------------|-------------------|
| PIS R\$20,20 | COFINS R\$93,21 | INSS R\$0,00 | IR R\$46,61 | CSLL R\$31,07 | OUTRAS R\$0,00 |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------------|------------------|-------------------|

Valores da NFS-e

| | | | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Valor Total dos Serviços R\$3.107,06 | Deduções R\$0,00 | Desconto Incondicionado R\$0,00 | Desconto Condicionado R\$0,00 | Base de Calculo R\$3.107,06 |
| Alíquota 2,00 | Valor do ISSQN R\$62,14 | Valor Total R\$3.107,06 | Valor Líquido R\$2.915,97 | |

| | | |
|---|------------------------------------|---------------------|
| Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e 2024/11886 |
| Data de recebimento | Assinatura e Documento do receptor | |

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002019 Data do Serviço 09/02/2024

Data e Hora de Emissão 09/02/2024 14:58:20

Código de Verificação AADDWR-002019/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual: 18
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (15) 5324-315
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

2 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 13 X 400 = R\$ 5.200,00- JANEIRO DE 2024
IR : R\$ 78,00
PIS :R\$ 33,80
COFINS :R\$156,00
CSLL :R\$52,00
Valor Líquido : R\$ 4.880,20

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00Código 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\$): | 78,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 156,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 52,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 33,80 |

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 STADLER & SOUZA S/C LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002019 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001394 Data do Serviço 09/02/2024

Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:51:25

Código de Verificação CVXVDN-001394/2024

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
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 10X 150 = R\$ 1.500,00 - JANEIRO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 1.407,75

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

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\$): | 22,50 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 45,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 15,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 9,75 |

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 00001394 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001393 Data do Serviço 09/02/2024
Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:49:06
Código de Verificação AHMDSM-001393/2024

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 NOVENBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000 20
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

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 76 X 50 = R\$ 3.800,00 - JANEIRO DE 2024
CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 80 X 50 = R\$ 4.000,00 - JANEIRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 7.320,30

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.800,00

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\$): | 117,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 234,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 78,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 50,70 |

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 00001393 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001395 Data do Serviço 09/02/2024

Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:53:34

Código de Verificação GZQDAS-001395/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353
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

Inscrição Estadual:

21

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Atenção Básica Dra. Ana Claudia = R\$ 4.938,43 - JANEIRO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 4.634,72

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.938,43

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\$): | 74,08 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 148,15 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 49,38 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 32,10 |

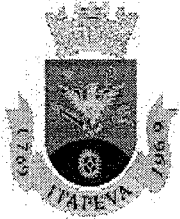
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 = TARARE / 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 00001395 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.249/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/02/2024 15:05:31

Código de Verificação
9EC92DEB97527063C32D

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br

22

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 : gisenf@yahoo.com.br (+)

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

CONSULTA AMBESP DERMATOLOGIA 26- R\$2300,00 JANEIRO 2024
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%)
COFINS (3,0%)
CSLL (0%)
VALOR LIQUIDO 2158,55

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

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 | 2.300,00 | 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: | | |
|----|-------|-----|-------|--------|-------|------|-------|-----------|--|--|
| | 34,50 | | 14,95 | | 69,00 | | 23,00 | 141,45 | | |

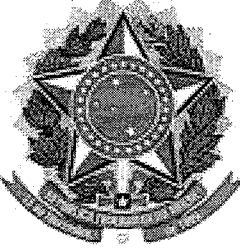
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.158,55 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos

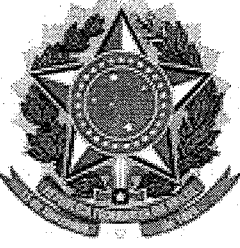
Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:375,59 (16,33%)

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | 23 |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 40,31 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 40,31 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

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

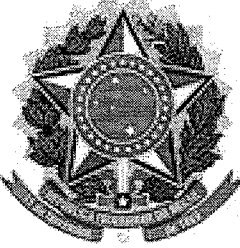
cortar nesta linha

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 40,31 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 40,31 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

cortar nesta linha

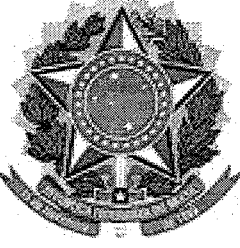
cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | 24 |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 124,98 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/03/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 124,98 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

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

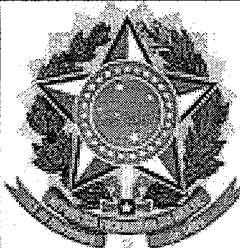
— cortar nesta linha —

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 124,98 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/03/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 124,98 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

— cortar nesta linha —

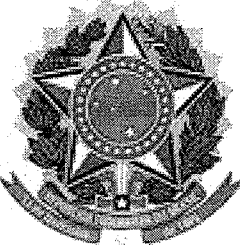
— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | 25 |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 46,61 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 46,61 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

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

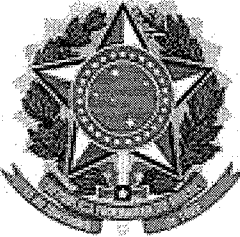
cortar nesta linha

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 46,61 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 46,61 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

cortar nesta linha

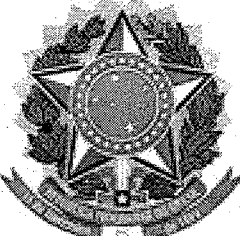
cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | 26 |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE / 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 144,48 |
| <p>IRRF DARF válido para pagamento até 20/03/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 144,48 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

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

cortar nesta linha

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 144,48 |
| <p>IRRF DARF válido para pagamento até 20/03/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 144,48 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota:
00002380
Data e Hora de Emissão:
02/02/2024 15:04:56
Código de Verificação:
BFLB-LTTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
13.714.903/0001-96
Nome/Razão Social:
RA RADIOLOGIA LTDA
Endereço:
Ave Professor Magalhães Neto 1856 , EDIF:TK TOWER;SALA:1502 - PITUBA - Salvador - CEP: 41800-012 - BA
contasapagar@vitalimagem.com.br
Inscrição Municipal:
385.505/001-36

27

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ:
60.055.250/0001-05
Endereço:
RUA SÃO PEDRO 30 CENTRO - Itararé - CEP: 18460-009/SP
E-mail:
IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2024
DADOS BANCÁRIOS: RA RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 13.714.903/0001-86 (CHAVE PIX)
BANCO ITAÚ (341) / AG.: 6543/ C/C.: 99886-5
TOMOGRRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL: 7 X R\$ 70,00 = R\$ 490,00
TOMOGRRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL DE EMERGÊNCIA: 69 X R\$ 78,00 = R\$ 5.382,00
TOMOGRRAFIA GERAL : 88 X R\$ 45,00 = R\$ 3.960,00
TOMOGRRAFIA GERAL DE EMERGÊNCIA : 94 X R\$ 53,00 = R\$ 4.982,00

TOTAL DE EXAMES: 258
TOTAL EM VALOR: R\$ 14.814,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.814,00

| | | | | |
|--|--|-------------------------------|--------------------------------------|---|
| CNAE: 8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia | | | | |
| Item da Lista de Serviços: 00402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiolo... | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$): 0,00 | Base de Cálculo (R\$): 14.814,00 | Alíquota (%): 2,00% | Valor do ISS (R\$): 296,28 | Crédito Nota Salvador (R\$): 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Valor INSS (R\$): 0,00 | Valor PIS (R\$): 96,29 | Valor COFINS (R\$): 444,42 | Valor IR (R\$): 222,21 | Valor CSLL (R\$): 148,14 | Outras Retenções (R\$): 0,00 | Valor Líquido (R\$): 13.902,94 |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|--|

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/03/2024
- COMPETÊNCIA: 02/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0402-0/03 - Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.



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

Número da Nota: 00003078
Data do Serviço: 09/02/2024
Data e Hora de Emissão: 09/02/2024 14:19:17
Código de Verificação: CFPYBK-003078/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: ()
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 9819
Inscrição Estadual: 28
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204
Insc.Estadual:
Telefone: 15
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP 43 X 50 - R\$ 2.150,00 - JANEIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.150,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | --- | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,00 | ISS (R\$): | --- |
| LR. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 0,00 | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 |
| I.N.S.S. (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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003078 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00003079 Data do Serviço: 09/02/2024
Data e Hora de Emissão: 09/02/2024 14:20:00
Código de Verificação: RGTYZM-003079/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual: 29
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 07 X 50 - R\$ 350,00- JANEIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003079 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00003080 Data do Serviço 09/02/2024
Data e Hora de Emissão 09/02/2024 14:20:30
Código de Verificação AKDUGW-003080/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: () UF: SP
Município: ITARARE

30

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

EXAME- MAPA 2 X 50 - R\$ 100,00- JANEIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|---------------|------|-----------------|------|---------------|------|
| 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003080 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota / Data do Serviço
00003081 / 09/02/2024
Data e Hora de Emissão
09/02/2024 14:22:15
Código de Verificação
TMESFH-003081/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.256.463/0001-93** Inscrição Municipal: **9819** Inscrição Estadual: **31**
Nome/Razão Social: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000**
E-mail: **CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM**
Telefone: () Celular: ()
Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **11204** Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Endereço: **RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009**
Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:
Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP (ELETRO) 3X 15 - R\$ 45,00 - JANEIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 45,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | --- | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,00 | ISS (R\$): | --- |
| I.R. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 0,00 | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES


A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

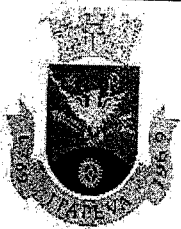
Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00003081** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

| | | | | |
|---|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 310, emitido em 09/02/2024 <small>20240209u30736931813</small> | Número da Nota 0000310 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:49:59 Código de Verificação IPWJ-AMNU | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23 Nome/Razão Social: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S Endereço: R DR GIOVANI RECORDATI 163, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010 Município: São Paulo | Inscrição Municipal: 6.725.103-0 32 UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé | | | | |
| Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: tl@santacasaitarare.org.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP 61 X 50 - R\$ 3.050,00- JANEIRO DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARÉ/SP RPJ (1.5%): R\$ 45,75 PIS (0.65%): R\$ 19,83 COFINS (3.0%): R\$ 91,50 CSLL (1.0%): R\$ 30,50 VALOR LIQUIDO: R\$2.862,43 | | | | |
| DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS | | | | |
| PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.050,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 45,75 | 30,50 | 91,50 | 19,83 |
| 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 | 3.050,00 | 2,00% | 61,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | R\$ 492,27 (16,14%) / IBPT | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 310, emitido em 09/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024; | | | | |



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.239/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/01/2024 11:07:26

Código de Verificação
9DB2EE60B1466B9403B9

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

33

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 41 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de janeiro de 2.024, sendo assim distribuídos:

23 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.955,00
18 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.530,00

DrC 340,00 - 4 exames

DrH 3.145,00 - 37 exames

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.485,00

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 | 3.485,00 | 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: | | |
|----|-------|-----|-------|--------|--------|------|-------|-----------|--|--|
| | 52,28 | | 22,65 | | 104,55 | | 34,85 | 214,33 | | |


VALOR LIQUIDO = R\$ 3.270,67


Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.270,67
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Duzentos e Setenta Reais e Sessenta e Sete Centavos

Outras Informações

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

| | |
|---|---|
|  <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p> | Número da Nota/Série 2.239/NFSE |
| | Data e Hora de Emissão 30/01/2024 11:07:26 |
| | Código de Verificação 9DB2EE60B1466B9403B9 |
| | Página 2 / 2 |

| | | | |
|---|--------------------------------|--|---|
| Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data | Dados que Identificam a Nota-Z | |  |
| | Número da Nota 2.239/NFSE | | |
| Emissão 30/01/2024 11:07:26 | | | |
| Código de verificação 9DB2EE60B1466B9403B9 | | | |
| Identificação do Recebedor | | | |

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

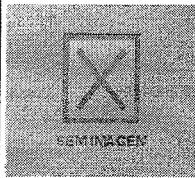


PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

35

| |
|--|
| Número da Nota 304 |
| Data de Emissão 15/02/2024 |
| Data e Hora da Competência 15/02/2024 às 16:57:17 |
| Código de Verificação 8483-0997-8815 |

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 | 2.331,0000 | 1,00 | 0,00 | 2.331,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$2.331,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 63 X 37 - R\$ 2.331- JANEIRO DE 2024
IRPJ (1.5%): 34,97
PIS (0.65%): 15,15
COFINS (3.0%): 69,93
CSLL (1.0%): 23,31
Valor Líquido: 2.187,64

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

Dados bancários: BANCO BRADESCO
MARTINEL SERVIÇOS 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\$) |
| 15,15 | 69,93 | | 34,97 | 23,31 | | |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.331,00

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 (%)
5,0000

Base de Cál. (RS)
2.331,00

Vlr. Total das Deduções (RS)
0,00

Vlr. Total Retido (RS)
143,36

Vlr. do ISS (RS)
116,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.187,64

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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



Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 304 emitida em 15/02/2024 às 16:57:17 - Cód Verif 8483-0997-8815

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/02/2024 Valor Total R\$ 2.331,00 Valor Líquido R\$ 2.187,64

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

| | | | | | | |
|--|--------------------|---|---------------------|---|--|--|
|  | | Prefeitura Municipal de Taquarituba | |  | Número da NFS-e 624 | |
| | | Departamento de Tributação | | | Código de Verificação de Autenticidade 80H06CNLW | |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | | | | | |
| Informações Fiscais | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação | | Data e Hora de Emissão da NFS-e | |
| | | TAQUARITUBA-SP | ITARARE - SP | | 15/02/2024 às 14:44:02 | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência | | |
| | | | | 15/02/2024 | | |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | | |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | Chave de Acesso 724879H0XGN5B1JS6JZEC7HLR31C47BC | | |
| Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb , menu consultas e Informe os dados desta NFS-e. | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | |
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | | |
| 34.506.699/0001-88 | ISENTO | 34506699000188 | 000029363 | VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA | | |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | | | |
| AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200 | | | CENTRO | | | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail | | | |
| 18740-011 | TAQUARITUBA-SP | (147)3762-1738 | ana.giansansante@hotmail.com | | | |

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

| Discriminação dos Serviços | | | | | | |
|---|------------|--|---------------|---------------|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | | |
| 1,00 | UN | ATENÇÃO BÁSICA 20 Periodos TRABALHADOS R\$ 28.800,00- Ref. JANEIRO DE 2024 | 28.800,00 | R\$ 28.800,00 | | |
| PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 3,91% | 0000040000001 | 8630599 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 28.800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 28.800,00 | R\$ 1.126,08 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|---|------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.800,00 | | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.873,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$936,00 | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1 ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,91% EM 02/2024 DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------|--|--|--|------------|--|
| RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80H06CNLW . | | | | | | |
| Data | CPF/RG | | | | Assinatura | |
| ____/____/____ | ____ | | | | ____ | |



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

37

Número da Nota 00000097 Data do Serviço 15/02/2024
Data e Hora de Emissão 15/02/2024 15:43:02
Código de Verificação UAOCQE-000097/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000
E-mail: HLEON_LINK@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 03-04-05-10-11-12-17-18-19-24-25-26 e 31 de mês de janeiro de 2024
Atendimento especialidade psiquiatria 20 hrs x semana
A NOME HECTOR LEON ROMERO EIRELI
CORRENTE BANCO 260-NU BANK PAGAMENTOS S.A AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

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

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | --- | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,00 | ISS (R\$): | --- |
| 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://nfeitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME EM EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000097 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
|  Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | Número da NFS-e 624 Código de Verificação de Autenticidade 80H06CNLW Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2024 às 14:44:02 Chave de Acesso 724879H0XGN5B1JS6JZEC7HLR31C47BC |
| Informações Fiscais | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação ITARARE - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 15/02/2024 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

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

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 34.506.699/0001-88 | ISENTO | 34506699000188 | 000029363 | VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA | |
| Logradouro | Complemento | | | Bairro | |
| AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200 | | | | CENTRO | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail | | |
| 18740-011 | TAQUARITUBA-SP | (147)3762-1738 | ana.glansansante@hotmail.com | | |

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

| Discriminação dos Serviços | | | | | Vir. Unitário | Total |
|----------------------------|------------|--|--|--|---------------|---------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | | | |
| 1,00 | UN | ATENÇÃO BÁSICA 20 Períodos TRABALHADOS R\$ 28.800,00- Ref. JANEIRO DE 2024 | | | 28.800,00 | R\$ 28.800,00 |

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


| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|---|-------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 3,91% | 0000040000001 | 8630599 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 28.800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 28.800,00 | R\$ 1.126,08 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |



Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 28.800,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.873,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$936,00

| | |
|--|--|
| Informações Complementares | |
| EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1 ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,91% EM 02/2024 DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA | |

| | | |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80H06CNLW . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | ____ |

| | | | | |
|---|--|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 309, emitido em 09/02/2024 20240209u30736931813 | Número da Nota 00000309 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 09/02/2024 16:43:53 | | | |
| | Código de Verificação NECC-BEG2 | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23 Inscrição Municipal: 6.726.103-0 Nome/Razão Social: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S Endereço: R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010 Município: São Paulo UF: SP | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: --- Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: ti@santacasaitarare.org.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: --- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP (ELETRO) 1X 15 - R\$ 15,00 - JANEIRO DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARÉ/SP RPJ (1.5%): R\$ 0 PIS (0.65%): R\$ 0 COFINS (3.0%): R\$ 0 CSLL (1.0%): R\$ 0 VALOR LIQUIDO: R\$ 15,00 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | | | | |
| PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| 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 | 15,00 | 2,00% | 0,30 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | R\$ 2,42 (16,14%) / IBPT | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 309, emitido em 09/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024; | | | | |

39

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 202304555 Série NFE, emitido em 22/02/2024 20240223u19378759000175 | Número da Nota 00048597 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 23/02/2024 13:38:30 Código de Verificação 31JJ-L7AK | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
|  CPF/CNPJ: 19.378.769/0171-41 Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A Endereço: R FREI CANECA 1119, PAVMTO1 PARTE A - CONSOLACAO - CEP: 01307-003 Município: São Paulo | Inscrição Municipal: 5.784.282-5 UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé | | | | |
| Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| SERVIÇOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 26-03-2024 - R\$ 1.927,31 LC: 15506-24/01/2024 A 21/02/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia. | | | | |
| PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.053,61 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 30,80 | 20,54 | 61,61 | 13,35 |
| Código do Serviço | | | | |
| 04170 - Laboratórios. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 2.053,61 | 2,00% | 41,07 | 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 202304555 Série NFE, emitido em 22/02/2024. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024; | | | | |

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240214u08518229000124

Número da Nota

00001773

Data e Hora de Emissão

10/02/2024 13:19:16

Código de Verificação

1W6K-NRST

41

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****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.065.250/0001-05**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**

Consultas AMBESP (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 164 x R\$55,00 = R\$9.020,00 (ref. janeiro/2024)

Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 104 x R\$55,00 = R\$5.720,00

IRRF (1,5%): R\$221,10

COFINS (3%): R\$442,20

CSLL (1%): R\$147,40

PIS (0,65%): R\$95,81

Valor líquido: R\$13.833,49

- serviço prestado no município de Itararé-SP

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.740,00

| | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 221,10 | 147,40 | 442,20 | 95,81 |

Código do Serviço

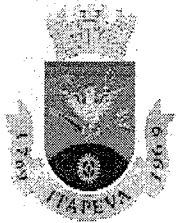
04030 - Medicina e biomedicina.

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 14.740,00 | 2,00% | 294,80 | 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: 10/03/2024;

258,09



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

Número da Nota/Série
241/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/02/2024 14:46:42

Código de Verificação
F06468F160FBA799455C

Página 2 / 2

42

Recebi(emos) de MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
241/NFSE

Emissão
09/02/2024 14:46:42

Código de verificação
F06468F160FBA799455C



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

Número da Nota 00001089 Data do Serviço 14/02/2024
Data e Hora de Emissão 14/02/2024 09:23:16
Código de Verificação GDWMEC-001089/2024

43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 26 X R\$ 24.00 - R\$ 624,00- JANEIRO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 624,00

Código do Serviço: 04.03

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

| | | | | | |
|------------------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | --- | Alíquota Simples Nacional(%): | 5,00 | ISS (R\$): | --- |
| I.R. (R\$): | 0,00 | 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

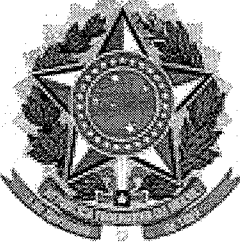
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

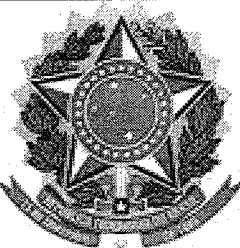
Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001089 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | 44 |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 23,16 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 23,16 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

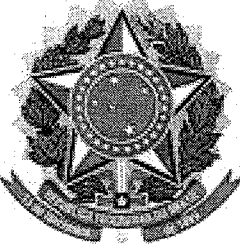
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

_____ cortar nesta linha _____

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/02/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 23,16 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/02/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 23,16 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

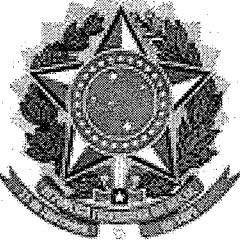
_____ cortar nesta linha _____

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | 45 |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE / 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 71,80 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/03/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 71,80 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

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

_____ cortar nesta linha _____

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA</p> <p>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2024 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 50.055.250/0001-05 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2024 |
| 01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE / 15 35323783 | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 71,80 |
| IRRF DARF válido para pagamento até 20/03/2024 Domicílio tributário do contribuinte: ITARARE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3 | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 71,80 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias) | |

_____ cortar nesta linha _____

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 59461 Série NFE, emitido em 24/01/2024

20240125u19378769000176

Número da Nota
00061370
 Data e Hora de Emissão
24/01/2024 18:47:06
 Código de Verificação
LL22-RFWW

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **19.378.769/0086-65** Inscrição Municipal: **4.761.488-9**
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**
 Endereço: **R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **---**
 Endereço: **Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 19460-009**
 Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---** Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-02-2024 - R\$ 1.449,13 LC:15508-21/12/2023 A 23/01/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.544,09

| | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 23,16 | 15,44 | 46,32 | 10,04 |

Código do Serviço
04170 - Laboratórios.

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 1.544,09 | 2,00% | 30,88 | 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59461 Série NFE, emitido em 24/01/2024; (3) 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
RPS Nº 59461 Série NFE, emitido em 24/01/2024

Número da Nota

00061370

Data e Hora de Emissão

24/01/2024 18:47:06

Código de Verificação

LLZ2-RFWW

20240125u19378789000178

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 19.378.769/0086-66

Inscrição Municipal: 4.761.488-9

Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Endereço: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-02-2024 - R\$ 1.449,13 LC: 15508-21/12/2023 A 23/01/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.544,09

| | | | | |
|------------|------------|------------|--------------|-----------------|
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 23,16 | 15,44 | 46,32 | 10,04 |

Código do Serviço

04170 - Laboratórios.

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 1.544,09 | 2,00% | 30,88 | 0,00 |

Município da Prestação do Serviço

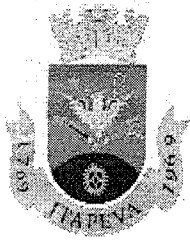
Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 59461 Série NFE, emitido em 24/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;

47



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 22/02/2024

Número da Nota/Série
608/NFSE

Data e Hora de Emissão
23/02/2024 16:07:00

Código de Verificação
D416B593E49724591219

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA
Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
E-mail : kcamargo@ymail.com

48

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 : financeiro@santacasaitarare.com.br

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.

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

Discriminação do Serviço

CONSULTAS AMBESP 12 X 90 - R\$ 1.080,00 - JANEIRO DE 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.080,00

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 | 1.080,00 | NAO |
| Alíquota ISSQN (%) | Valor do ISSQN (R\$) | | |
| 0,00 | 0,00 | | |

Retenções na Fonte pelo Tomador

| | | | | | | |
|-------|------|--------|-------|-----------|--|--|
| IR | PIS | COFINS | CSLL | TOT.TRIB: | | |
| 16,20 | 7,02 | 32,40 | 10,80 | 66,42 | | |

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.013,58

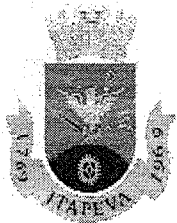
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.013,58 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Esta nota Substitui a Nota: 605 da série: NFSE Cancelada em: 23/02/2024 16:06:54
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

| | | | |
|--|---|--|--|
| Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data | Dados que Identificam a Nota-1 | | |
| | Número da Nota 608/NFSE | | |
| | Emissão 23/02/2024 16:07:00 | | |
| | Código de verificação D416B593E49724591219 | | |
| Identificação do Recebedor | | | |



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 09/02/2024

Número da Nota/Série
242/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/02/2024 14:32:50

Código de Verificação
BBC1CFC9C80DF440B09F

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO



CNPJ : 31.574.898/0001-35 IE: IM: 31943
Razão Social: MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI
Endereço : Rua Coronel Acácio Piedade - Num: 420 - SALA 04
Bairro : Centro - CEP: 18.400-180
Município : ITAPEVA - SP Celular: (47)9194-2604
E-mail : magalhaesapmj@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

Banco: 336 - Banco C6 S.A
Ag: 0001
Cc: 24104062-0

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

Discriminação do Serviço: SERVIÇO PRESTADO EM ULTRASSONOGRRAFIA.

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO/2024

| Qtde | UM | Discriminação do Itens | VI Unitário | VI Total |
|--------|----|------------------------|-------------|-----------|
| 328,00 | UN | ULTRASSOM SUS | 50,00 | 16.400,00 |
| 20,00 | UN | ULTRASSOM MORFOLOGICO | 180,00 | 3.600,00 |

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.000,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
CNAE: 8640-2/07

| | | | |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Desconto Incondicional (R\$) | Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | ISSQN Retido na Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 20.000,00 | NAO |
| Alíquota ISSQN (%) | Valor do ISSQN (R\$) | | |
| 0,00 | 0,00 | | |

Retenções na Fonte pelo Tomador

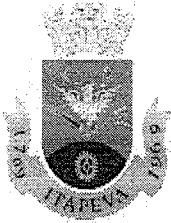
| | | | | | | | | | |
|----|--------|-----|--------|--------|--------|------|--------|-----------|--|
| IR | 1,50% | PIS | 0,65% | COFINS | 3,00% | CSLL | 1,00% | TOT.TRIB: | |
| | 300,00 | | 130,00 | | 600,00 | | 200,00 | 1.230,00 | |

VALOR LIQUIDO = R\$ 18.770,00

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 18.770,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezoito Mil Setecentos e Setenta Reais

49



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 09/02/2024

Número da Nota/Série
242/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/02/2024 14:32:50

Código de Verificação
BBC1CFC9C80DF440B09F

Página 2 / 2

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Esta nota Substitui a Nota: 241 da série: NFSE Cancelada em: 16/02/2024 14:32:44
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

50

Recebi(emos) de MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
242/NFSE

Emissão
16/02/2024 14:32:50

Código de verificação
BBC1CFC9C80DF440B09F



/ /

Data

Identificação do Recebedor

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

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:20:00
042000420 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

51

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/02/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 550.420.000.006.754 |
| VALOR TOTAL | 11.000,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR. AUTENTICACAO E.929.209.EDA.E32.CAD

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

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

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24057.1804999-4 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações RA RADIOLOGIA Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 222,21 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 222,21 | | | 222,21 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| Totais | | 222,21 | 0,00 | 0,00 | 222,21 |

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 26/02/2024 10:07:32

85890000002 6 22210385240 2 80070124057 2 18049994350 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 22210385240 2 80070124057 2 18049994350 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24057.1804999-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 222,21

Pague com o PIX



| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24057.1805008-9 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações RA RADIOLOGIA Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 688,85 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 688,85 | | | 688,85 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 688,85 | 0,00 | 0,00 | 688,85 |

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 26/02/2024 10:07:32

85880000006 7 88850385240 0 80070124057 2 18050089363 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000006 7 88850385240 0 80070124057 2 18050089363 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24057.1805008-9
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 688,85





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

54

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477965-3 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 221,10 |

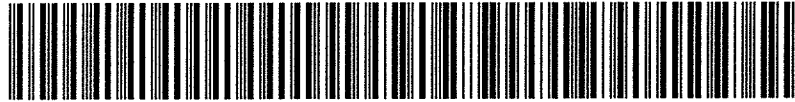
Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 221,10 | | | 221,10 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 221,10 | 0,00 | 0,00 | 221,10 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85880000002 4 | 21100385240 5 | 80070124059 9 | 74779653602 4 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24059.7477965-3
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 221,10





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

55

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

| | | | |
|--|---|---|---|
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477915-7 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
|--|---|---|---|

| | |
|---|--|
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 | Valor Total do Documento 78,00 |
| Darf emitido pelo Sicalc Web | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 78,00 | | | 78,00 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 78,00 | 0,00 | 0,00 | 78,00 |

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

85820000000 7 78000385240 0 80070124059 9 74779157670 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85820000000 7 | 78000385240 0 | 80070124059 9 | 74779157670 2 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477915-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 78,00





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

56

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
29/02/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.01.24059.7477946-7

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
AMBESP - JANEIRO 2024
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

117,00

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 117,00 | | | 117,00 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 117,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 17000385240 4 80070124059 9 74779467976 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477946-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 117,00

Pague com o PIX



| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477804-5 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 22,50 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 22,50 | | | 22,50 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 22,50 |

AGO 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 28/02/2024 14:32:16

85870000000 6 22500385240 5 80070124059 9 74778045219 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 22500385240 5 80070124059 9 74778045219 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477804-5
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 22,50

Pague com o PIX



| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477878-9 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 45,75 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 45,75 | | | 45,75 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 45,75 | 0,00 | 0,00 | 45,75 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 45750385240 5 80070124059 9 74778789252 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477878-9
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 45,75

Pague com o PIX



| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477832-0 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 34,50 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 34,50 | | | 34,50 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 34,50 | 0,00 | 0,00 | 34,50 |

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 28/02/2024 14:32:16

85870000000 6 34500385240 6 80070124059 9 74778320900 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 34500385240 6 80070124059 9 74778320900 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477832-0
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 34,50

Pague com o PIX



60

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477784-7 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 16,20 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 16,20 | | | 16,20 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 16,20 | 0,00 | 0,00 | 16,20 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 16200385240 3 80070124059 9 74777847239 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477784-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 16,20

Pague com o PIX



61

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477865-7 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 34,97 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 34,97 | | | 34,97 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 34,97 | 0,00 | 0,00 | 34,97 |

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 28/02/2024 14:32:17

85870000000 6 34970385240 1 80070124059 9 74778657340 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 34970385240 1 80070124059 9 74778657340 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477865-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 34,97

Pague com o PIX



62

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477980-7 | Pagar este documento até 20/03/2024 |

Observações
AMBESP - JANEIRO 2024
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
300,00

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 300,00 | | | 300,00 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 300,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 8581000003 0 | 00000385240 7 | 80070124059 9 | 74779807039 1 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477980-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 300,00

Pague com o PIX



63

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7477897-5 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 74,08 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 74,08 | | | 74,08 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 74,08 | 0,00 | 0,00 | 74,08 |

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 28/02/2024 14:32:17

85850000000 2 74080385240 5 80070124059 9 74778975235 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 74080385240 5 80070124059 9 74778975235 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7477897-5
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 74,08

Pague com o PIX



64

| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478091-0 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 | | | Valor Total do Documento 685,41 |
| 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 | 685,41 | | | 685,41 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 685,41 | 0,00 | 0,00 | 685,41 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 85410385240 9 80070124059 9 74780910087 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7478091-0
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 685,41

Pague com o PIX



65

| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478060-0 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 | | | Valor Total do Documento 241,80 |
| 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 | 241,80 | | | 241,80 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 241,80 | 0,00 | 0,00 | 241,80 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000002 0 41800385240 5 80070124059 9 74780600605 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7478060-0
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 241,80

Pague com o PIX



| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478077-5 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 362,70 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 362,70 | | | 362,70 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 362,70 | 0,00 | 0,00 | 362,70 |

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 28/02/2024 14:32:20

85880000003 2 62700385240 7 80070124059 9 74780775333 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 62700385240 7 80070124059 9 74780775333 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7478077-5
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 362,70

Pague com o PIX



67

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478014-7 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 69,75 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 69,75 | | | 69,75 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| Totais | | 69,75 | 0,00 | 0,00 | 69,75 |

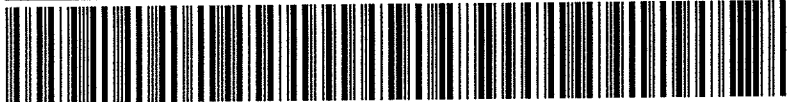
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 28/02/2024 14:32:18

85830000000 9 69750385240 7 80070124059 9 74780147534 2 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 69750385240 7 80070124059 9 74780147534 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7478014-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 69,75

Pague com o PIX





| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478030-9 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 | | | Valor Total do Documento 141,83 |
| 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 | 141,83 | | | 141,83 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 141,83 | 0,00 | 0,00 | 141,83 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 41830385240 0 80070124059 9 74780309795 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24059.7478030-9
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 141,83

Pague com o PIX





CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 29/02/2024

Data de Vencimento 20/03/2024

Número do Documento 07.01.24059.7478008-2

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

106,95

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 106,95 | | | 106,95 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 106,95 | 0,00 | 0,00 | 106,95 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 06950385240 3 80070124059 9 74780082510 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05 Número: 07.01.24059.7478008-2 Pagar até: 20/03/2024 Valor: 106,95

Pague com o PIX



70

| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478002-3 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 | | | Valor Total do Documento 50,22 |
| 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 | 50,22 | | | 50,22 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 50,22 | 0,00 | 0,00 | 50,22 |

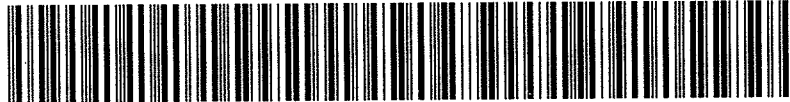
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

85890000000 0 50220385240 9 80070124059 9 74780023039 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85890000000 0 | 50220385240 9 | 80070124059 9 | 74780023039 7 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7478002-3
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 50,22

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

71

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
29/02/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.01.24059.7478036-8

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
AMBESP - JANEIRO 2024

Valor Total do Documento

108,39

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 | 108,39 | | | 108,39 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 108,39 | 0,00 | 0,00 | 108,39 |

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

28/02/2024 14:32:19

85840000001 9 08390385240 6 80070124059 9 74780368008 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 08390385240 6 80070124059 9 74780368008 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7478036-8
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 108,39

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

72

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478090-2 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 930,00 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 930,00 | | | 930,00 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 930,00 | 0,00 | 0,00 | 930,00 |

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

28/02/2024 14:32:20

85830000009 2 30000385240 6 80070124059 9 74780902915 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000009 2 30000385240 6 80070124059 9 74780902915 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24059.7478090-2
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 930,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

73

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 50.055.250/0001-05 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE | | |
| Período de Apuração 29/02/2024 | Data de Vencimento 20/03/2024 | Número do Documento 07.01.24059.7478062-7 | Pagar este documento até 20/03/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 229,64 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 5952 | RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 229,64 | | | 229,64 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024 | | | | |
| | Totais | 229,64 | 0,00 | 0,00 | 229,64 |

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 28/02/2024 14:32:20

85870000002 2 29640385240 1 80070124059 9 74780627154 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 29640385240 1 80070124059 9 74780627154 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24059.7478062-7
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 229,64

Pague com o PIX



71

| | | | |
|---|--|---|---|
| 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 07.01.24059.7838542-0 | Pagar este documento até 28/02/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO DE 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 53,66 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 52,28 | 1,38 | | 53,66 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024 | | | | |
| | Totais | 52,28 | 1,38 | 0,00 | 53,66 |

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 28/02/2024 16:16:02

85830000000 9 53660385240 0 59070124059 5 78385420232 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 53660385240 0 59070124059 5 78385420232 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7838542-0
Pagar até: 28/02/2024
Valor: 53,66



75

| | | | |
|---|--|---|---|
| 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 07.01.24059.7838561-7 | Pagar este documento até 28/02/2024 |
| Observações AMBESP - JANEIRO DE 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 166,32 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 162,05 | 4,27 | | 166,32 |
| | 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 | 162,05 | 4,27 | 0,00 | 166,32 |

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 28/02/2024 16:16:02

85870000001 4 66320385240 7 59070124059 5 78385617302 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 66320385240 7 59070124059 5 78385617302 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24059.7838561-7
Pagar até: 28/02/2024
Valor: 166,32

Pague com o PIX



| | |
|--|---|
|  <p align="center">Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG</p> | <p align="right">NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/11886</p>  |
| | <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p> |

Dados da NFS-e

| | | |
|--|--|--|
| Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2420701 | Código de Autenticidade: 2c6rjimto2k74 Nº NFS-e: 2024/11886 | Data de Emissão: 24/01/2024 13:04:31 Data Emissão RPS: 24/01/2024 |
|--|--|--|

Dados do Prestador



Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
Nome Fantasia: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
CNPJ: 19.378.769/0053-05 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 9014866
Endereço: Avenida das Nações, 2448, Não informado, Distrito Industrial, Cep:33201003, VESPASIANO - MG
Telefone: (31) 3629-4524 **E-mail:** atendimento@hermespardini.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ: 50.055.250/0001-05 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R.SAO PEDRO, 30, CENTRO - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP **Tel:** (15) 9812-1403
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

*24/01/2024
13:04:31*

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS|Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):24-02-2024 - R\$ 2.915,97 LC:15508-21/12/2023 A 23/01/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

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

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|---|
| Código CNAE 8640299 | ISSQN Retido Não | Local Prestação dos Serviços 3171204 - VESPASIANO - MG | Local de Incidência ISSQN 3171204 - VESPASIANO - MG |
|-------------------------------|----------------------------|--|---|

Retenções Federais

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
| PIS R\$20,20 | COFINS R\$93,21 | INSS R\$0,00 | IR R\$46,61 | CSLL R\$31,07 | OUTRAS R\$0,00 |
|------------------------|---------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|

Valores da NFS-e

| | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| Valor Total dos Serviços R\$3.107,06 | Deduções R\$0,00 | Desconto Incondicionado R\$0,00 | Desconto Condicionado R\$0,00 | Base de Cálculo R\$3.107,06 |
| Alíquota 2,00 | Valor do ISSQN R\$62,14 | Valor Total R\$3.107,06 | Valor Líquido R\$2.915,97 | |

| | | |
|---|-------------------------------------|---------------------|
| Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e 2024/11886 |
| Data de recebimento | Assinatura e Documento do recebedor | |

Assunto **Estorno empréstimo recurso próprio - Ambesp -
Fevereiro/2024**

De Geraldo Silva <pcontas@itarare.sp.gov.br>

Para Igor Vinícius <ivallemcontabilidade@outlook.com.br>, financeiro
<financeiro@santacasaitarare.org.br>

Data 18/04/2024 16:31



Boa Tarde

Referente a prestação de contas do Ambesp, mês de Fevereiro/2024, solicitamos que seja estornado o valor de R\$ 74.000,00, transferido a título de empréstimo para recurso próprio.

Grato

--

Geraldo Silva
Repasses Terceiro Setor