

## ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

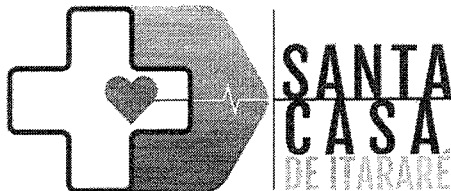
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Fevereiro de 2024

Recvi 12/04/2024

*Gerardo Donizete da Silva*  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasse 3º Setor



01

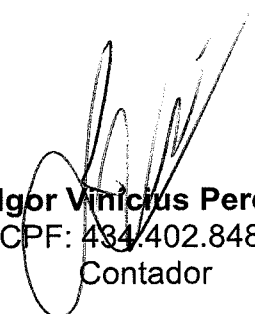
**Exmo. Senhor**  
**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**  
**Heliton Scheidt do Valle**

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Fevereiro de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 113.952,39** (Cento e Treze Mil, Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Nove Centavos) recebidos no dia 16 de Fevereiro de 2024.

**- Convênio 001/2024 – ATENÇÃO BÁSICA**

Itararé, 10 de Março de 2024.

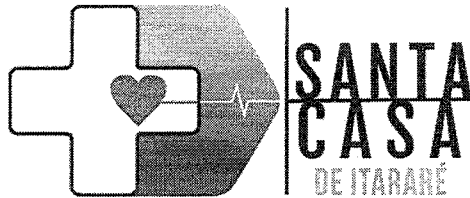
  
**Igor Vinícius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

---

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](mailto:financeiro@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo



02

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 113.952,39 (Cento e Treze Mil, Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Nove Centavos)** referente aos serviços prestados, ao atendimento Médico realizado no mês de **FEVEREIRO DE 2024**.


- ATENÇÃO BÁSICA - Convênio 001/2024.

**Banco do Brasil**

**Agência.: 0420-0**

**C.Corrente.: 34.632-2**

Itararé (SP) 16 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](mailto:financeiro2@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo



03

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

FEVEREIRO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	ATENÇÃO BÁSICA	RECURSO PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	34.632-2	1	2	3	4

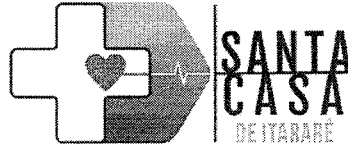
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO DE RECURSO UTILIZADO
24/01/2024	Saldo Anterior				R\$ -	
16/02/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 113.952,39	R\$ -	R\$ 113.952,39	C 1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021601	R\$ -	R\$ 20.647,00	R\$ 93.305,39	D 1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021602	R\$ -	R\$ 17.809,56	R\$ 75.495,83	D 1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021603	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 53.495,83	D 1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021604	R\$ -	R\$ 4.223,25	R\$ 49.272,58	D 1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021605	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 27.272,58	D 1
16/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021606	R\$ -	R\$ 22.500,00	R\$ 4.772,58	D 1
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130782	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 4.760,58	D 3
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130783	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 4.748,58	D 3
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130784	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 4.736,58	D 3
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130785	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 4.724,58	D 3
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130786	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 4.712,58	D 3
16/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810471100130787	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 4.700,58	D 3
19/02/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000021901	R\$ -	R\$ 3.142,83	R\$ 1.557,75	D 1
19/02/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820501100051436	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 1.545,75	D 3
21/02/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012422345560401	R\$ -	R\$ 465,59	R\$ 1.080,16	D 4
21/02/2024	Impostos	00000000000022101	R\$ -	R\$ 67,50	R\$ 1.012,66	D 1
21/02/2024	Impostos	00000000000022102	R\$ -	R\$ 330,00	R\$ 682,66	D 1
23/02/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000031220001	R\$ 465,59	R\$ -	R\$ 1.148,25	C 4
26/02/2024	Impostos	00000000000022601	R\$ -	R\$ 1.023,00	R\$ 125,25	D 1
28/02/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 84,00	R\$ -	R\$ 209,25	C 3
28/02/2024	Impostos	00000000000022801	R\$ -	R\$ 209,25	R\$ 0,00	D 1
29/02/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	

#### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 113.952,39	R\$ 113.952,39	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 84,00	R\$ 84,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 465,59	R\$ 465,59	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 114.501,98</b>	<b>R\$ 114.501,98</b>	<b>R\$ -</b>

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

<b>RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:</b>	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 113.952,39
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atensão Básica	R\$ 113.952,39
<b>(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ -</b>
<b>RECURSO PRÓPRIO:</b>	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 84,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 84,00
(-) Valor devolvido para conta ( transferência a maior )	R\$ -
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ -</b>
<b>EXTRATO BANCÁRIO</b>	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ -</b>



## DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**FEVEREIRO - 2024**

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

### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
12/02/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021601	MUNICIPAL	R\$ 20.647,00
09/02/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	25	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021602	MUNICIPAL	R\$ 17.809,56
09/02/2024	DE PAULA SERVICOS MEDICOS	135	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021603	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
16/02/2024	J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI	730	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021604	MUNICIPAL	R\$ 4.223,25
09/02/2024	MARCO KRONEIS	33	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021605	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
09/02/2024	NA SERVIÇOS MEDICOS	136	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021606	MUNICIPAL	R\$ 22.500,00
19/02/2024	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA	15	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000021901	MUNICIPAL	R\$ 3.142,83
20/03/2024	IMPOSTOS	***	DARF	00000000000022101	MUNICIPAL	R\$ 67,50
20/03/2024	IMPOSTOS	***	DARF	00000000000022102	MUNICIPAL	R\$ 330,00
20/03/2024	IMPOSTOS	***	DARF	00000000000022601	MUNICIPAL	R\$ 1.023,00
20/03/2024	IMPOSTOS	***	DARF	00000000000022801	MUNICIPAL	R\$ 209,25
31/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	550.420.000.006.754	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 84,00

<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 114.036,39</b>
---------------------------	-----------------------

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

#### I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 113.952,39
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 84,00
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 114.036,39</b>
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$ 113.952,39
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	

SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	84,00
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>114.036,39</b>
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-

Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G336051411617368005  
05/03/2024 14:16:33

## Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
 Conta corrente 34632-2 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
24/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/02/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	113.952,39 C	
				16/02 15:00 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
16/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	20.647,00 D	
				341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS			
16/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.602	17.809,56 D	
				104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
16/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.603	22.000,00 D	
				341 4939 046699624000140 C DE P L C.ARD			
16/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.604	4.223,26 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
16/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.605	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
16/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.606	22.500,00 D	
				756 3197 040106142000152 NA SERVICOS M			
16/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.782	12,00 D	
				Cobrança referente 16/02/2024			
16/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.783	12,00 D	
				Cobrança referente 16/02/2024			
16/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.784	12,00 D	
				Cobrança referente 16/02/2024			
16/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.785	12,00 D	
				Cobrança referente 16/02/2024			
16/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.786	12,00 D	
				Cobrança referente 16/02/2024			
16/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.130.787	12,00 D	4.700,58 C
				Cobrança referente 16/02/2024			
19/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.901	3.142,83 D	
				260 0001 048948288000157 SIMM - SISTEM			
19/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.051.436	12,00 D	1.545,75 C
				Cobrança referente 19/02/2024			
21/02/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.422.345.560.401	465,59 C	
21/02/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.422.345.560.401	465,59 C	
21/02/2024		0000	13105	375 Impostos	22.101	67,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/02/2024		0000	13105	375 Impostos	22.102	330,00 D	682,66 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/02/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	31.220.001	465,59 C	1.148,25 C
26/02/2024		0000	13105	375 Impostos	22.601	1.023,00 D	125,25 C






			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
28/02/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754		84,00 C	
			28/02 10:52 SANTA CASA M ITARARE				
28/02/2024	0000	13105	375 Impostos	22.801		209,25 D	0,00 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

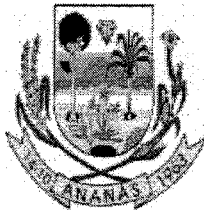
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

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

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES</b> SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 23																																																
	Data da emissão da nota 12/02/2024 09:13:27																																																	
	Data do fato gerador 12/02/2024 09:13:27																																																	
	Código de verificação 1NUDBP4BY																																																	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																																																		
Nome fantasia: Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-603 Complemento: AP/E: APT 102 Município: Navegantes UF: SC E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:																																																		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																																																		
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																																																		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ATENÇÃO BÁSICA 44 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. JANEIRO DE 2024</td> <td>22.000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>22.000,0000</td> <td>22.000,00x2,00 =</td> <td>440,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> <b>ACORDO COM RECURSO MUNICIPAL</b>  <b>Lei nº 4454 25/01/2024</b>  <b>CONVÊNIO N 001/2024</b>  <b>Prefeitura Municipal de Itararé</b> </td> </tr> <tr> <td>IRPJ (1.5%) : 330,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIS (0.65%) : 143,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COFINS (3.0%) : 660,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CSLL (1.0%) : 220,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido : 20.647,00 .</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	ATENÇÃO BÁSICA 44 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. JANEIRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	22.000,00x2,00 =	440,00	<b>ACORDO COM RECURSO MUNICIPAL</b> <b>Lei nº 4454 25/01/2024</b> <b>CONVÊNIO N 001/2024</b> <b>Prefeitura Municipal de Itararé</b>						IRPJ (1.5%) : 330,00						PIS (0.65%) : 143,00						COFINS (3.0%) : 660,00						CSLL (1.0%) : 220,00						Valor Líquido : 20.647,00 .					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																																													
ATENÇÃO BÁSICA 44 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. JANEIRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	22.000,00x2,00 =	440,00																																													
<b>ACORDO COM RECURSO MUNICIPAL</b> <b>Lei nº 4454 25/01/2024</b> <b>CONVÊNIO N 001/2024</b> <b>Prefeitura Municipal de Itararé</b>																																																		
IRPJ (1.5%) : 330,00																																																		
PIS (0.65%) : 143,00																																																		
COFINS (3.0%) : 660,00																																																		
CSLL (1.0%) : 220,00																																																		
Valor Líquido : 20.647,00 .																																																		
<b>Forma de Pagamento</b>																																																		
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																																							
1		À vista	20.647,00																																															
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>																																																		
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																																													
R\$ 143,00	R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 330,00	R\$ 220,00	R\$ 0,00																																													
<b>Valor bruto = R\$ 22.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 20.647,00</b>																																															
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																																																		
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																																														
0,00	0,00	0,00	22.000,00	440,00																																														
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																																																		
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé  Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011. Situação desta NFS-e: Normal  Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 464,20 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade																																													

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA</b>  <b>DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO</b>  <b>NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</b></p>	Número do RPS	Número da nota					
		25					
	Data da emissão da nota	09/02/2024 11:06:42					
	Data do fato gerador	09/02/2024 11:06:42					
	Código de verificação	57ZJ0SLFK					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
<p>Nome fantasia:  Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA  CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:  Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000  Complemento: SALA A  Município: São José da Boa Vista UF: PR  E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:</p>							
<p>Inscrição estadual:  Telefone:  Celular: (43) 99968-7209</p>							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
<p>Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:  Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009  Complemento:  Município: Itararé UF: SP  E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Telefone: (15) 3532-3783 Celular:</p>							
<p>Inscrição estadual:</p>							
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
ATENÇÃO BÁSICA 34 Períodos TRABALHADOS JANEIRO DE 2024 .	R\$ 17.809,56	1,0000	R\$ 17.809,560	x =			
<b>Forma de Pagamento</b>							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.809,56				
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
<b>Valor bruto = R\$ 17.809,56</b>			<b>Valor líquido = R\$ 17.809,56</b>				
Códigos dos serviços:			<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 <b>CONVÊNIO N 001/2024</b> <b>Prefeitura Municipal de Itararé</b>				
04.01 - Medicina e biomedicina.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>							
<p>Natureza da operação: Tributação no município  Situação tributária do ISSQN: Normal  Local da prestação do serviço: Itararé</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  Situação desta NFS-e: Normal  Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.</p> <p>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.395,39 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 712,38 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT</p>				 Verificar autenticidade			



**Prefeitura de Ananás**  
**Secretaria Municipal de Finanças**

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

NÚMERO DA NOTA: **00135**  
SÉRIE: **ELETRÔNICA**  
DATA: **09/02/2024**  
PÁGINA: **1 de 1**  
HORA DE EMISSÃO: **10:56:23**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	ATENÇÃO BÁSICA 44 Periodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. JANEIRO DE 2024	R\$ 22.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 660,00	R\$ 22.000,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**R\$22.000,00**

**VALOR LÍQUIDO**

**R\$22.000,00**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	22.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	22.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	660,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO  
**C0C8-03B1**



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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM: ANANÁS - TO

**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS CNAES**

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

NOTAS FISCAL REF. JANEIRO DE 2024

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

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



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

Número da Nota: 00000730    Data do Serviço: 16/02/2024  
 Data e Hora de Emissão: 16/02/2024 13:23:15  
 Código de Verificação: HTGNFG-000730/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07    Inscrição Municipal: 13400    Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI  
 Endereço: RUA CARLOS MENCK 713, 113019 - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052  
 E-mail: JOSEJR2110@GMAIL.COM  
 Telefone: (0)    Celular: ()  
 Município: ITARARE    UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05    Inscrição Municipal: 11204    Insc.Estadual:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR    Telefone: 15  
 Município: ITARARE    UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 9 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.500,00- Ref. JANEIRO DE 2024  
 IRPJ (1.5%): R\$ 67,50  
 PIS (0.65%): R\$ 29,25  
 COFINS (3.0%): R\$ 135,00  
 CSLL (1.0%): R\$ 45,00  
 Valor Líquido : R\$ 4.223,25

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	67,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	135,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	29,25


**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site  
<https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"  
 Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000730 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento:    /    /    Assinatura:

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA</b> DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota 33
	Data da emissão da nota 09/02/2024 13:19:01	
	Data do fato gerador 09/02/2024 13:19:01	
	Código de verificação XJ0MBSHP0	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:			
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:	Inscrição estadual: ISENTO		
Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 <b>CONVÊNIO N 001/2024</b> Prefeitura Municipal de Itararé
Complemento:			
Município: Itararé UF: SP			
E-mail:	Telefone:		Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA - R\$ 22.000,00 - JANEIRO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 22.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 22.000,00</b>		

Códigos dos serviços:  
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 <p align="center"><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b> SECRETARIA DE FINANÇAS <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b></p>	Número da Nota: 00000136    Data do Serviço: 09/02/2024
	Data e Hora de Emissão: 09/02/2024 16:49:08
	Código de Verificação: IWNPKI-000136/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 40.106.142/0001-52	Inscrição Municipal: 15993	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: NA SERVICOS MEDICOS		
Endereço: RUA CORONEL FRUTUOSO 675, - CENTRO - CEP: 18460065		
E-mail: NATHALIA_ALBERTI@HOTMAIL.COM		
Telefone: ( )	Celular: (48) 9193-1104	
Município: ITARARE		UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 45 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.500,00 - Ref. 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\$ 22.500,00**


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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00



**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

  
Autenticidade

Recebi (emos) de: **NA SERVICOS MEDICOS**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000136 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:    /    /                      Assinatura:

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 15 Emissão: 19/02/2024	
	Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:	Autenticidade: 884169219		

15

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00183147      CNPJ/CPF: 48.948.288/0001-57      Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL Nome/Razão Social: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA Nome Fantasia: Endereço: RUA BALDUINO TAQUES, 1029, 26 - 001 - SO 3 26 - CENTRO Município/UF: PONTA GROSSA-PR      CEP: 84.010-050 Fone/Fax: (42) 3028-9318      E-Mail: anna.mal.donado@hotmail.com	Insc. Estadual:
--	-----------------

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	CNAE: 8630503
Competência: 2/2024      Local da Prestação do Serviço: ITARARE-SP      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: EXIGÍVEL	

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA ANNA GISELE SOUZA MALDONADO ATENÇÃO BÁSICA - 8 PERÍODOS TRABALHADOS REF. JANEIRO/2024	<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
--	---

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENÇÃO BÁSICA - 8 PERÍODOS TRABALHADOS REF. JANEIRO/2024	1,00	3.142,83	0,00	3.142,83

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,12241	66,70000	Não
PIS	0,20000	6,36000	Não
COFINS	0,93000	29,29000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,27000	8,34000	Não
CSLL	0,23000	7,30000	Não
CPP	2,88000	90,47000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.142,83	0,00	0,00	3.142,83	3.142,83

NFS-E Nº 15	Recebemos de SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA:      Assinatura:
-------------	--





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>29/02/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24052.4728329-1</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>
Observações <b>ATENÇÃO BASICA - JANEIRO DE 2024</b>			Valor Total do Documento <b>67,50</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	67,50			67,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	<b>Totais</b>	<b>67,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,50</b>

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 21/02/2024 15:35:45

85820000000 7 67500385240 7 80070124052 1 47283291010 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 67500385240 7 80070124052 1 47283291010 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24052.4728329-1  
Pagar até: 20/03/2024  
Valor: 67,50

Pague com o PIX





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>29/02/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24052.4728358-5</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>
Observações <b>ATENÇÃO BASICA - JANEIRO DE 2024</b>			Valor Total do Documento <b>330,00</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	330,00			330,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	<b>Totais</b>	<b>330,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>330,00</b>

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

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 21/02/2024 15:35:45

85820000003 1 30000385240 6 80070124052 1 47283585368 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 30000385240 6 80070124052 1 47283585368 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24052.4728358-5  
 Pagar até: 20/03/2024  
 Valor: 330,00

Pague com o PIX



CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>29/02/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24052.4728401-8</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>
Observações <b>ATENÇÃO BASICA - JANEIRO DE 2024</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>1.023,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.023,00			1.023,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	<b>Totais</b>	<b>1.023,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.023,00</b>

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      21/02/2024 15:35:46

85800000010 0    23000385240 1    80070124052 1    47284018423 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000010 0    23000385240 1    80070124052 1    47284018423 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24052.4728401-8  
Pagar até: 20/03/2024  
Valor: 1.023,00

Pague com o PIX



3632-2

19



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>29/02/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24052.4728386-0</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2024</b>
Observações <b>ATENÇÃO BASICA - JANEIRO DE 2024</b>			Valor Total do Documento <b>209,25</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	209,25			209,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	<b>Totais</b>	<b>209,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209,25</b>

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 21/02/2024 15:35:45

85860000002 0 09250385240 8 80070124052 1 47283860734 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 09250385240 8 80070124052 1 47283860734 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24052.4728386-0  
 Pagar até: 20/03/2024  
 Valor: 209,25

Pague com o PIX

