

AMBESP - 33.973-3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Março de 2024

Recol: 16/05/2024

Geraldo Donizete da Silva
Repassas 3º Setor



Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

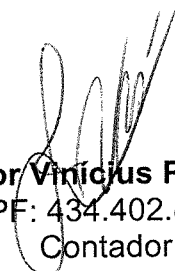
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Março 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 15 de Março de 2024.

- Convênio 001/2024 – AMBESP

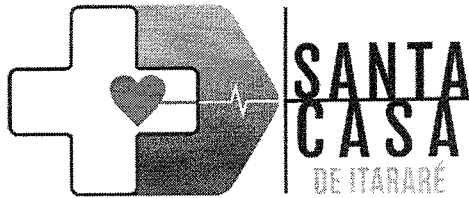
Itararé, 10 de Abril de 2024.


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 **MARÇO DE 2024**.

- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 15 de março 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



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

MARÇO 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
29/02/2024	Saldo Anterior				R\$ -		C
01/03/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ (5.000,00)		D 1
01/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ -		C 4
05/03/2024	Pix - Enviado	00000000000030501	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ (1.500,00)		D 1
05/03/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00870651201364278	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ (1.572,00)		D 3
05/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.572,00	R\$ -	R\$ -		C 4
08/03/2024	BB Rende Fácil	00100680800022562	R\$ 3.924,67	R\$ -	R\$ 3.924,67		C 4
08/03/2024	Transf Depósito Judicial	00012431671410601	R\$ -	R\$ 3.923,15	R\$ 1,52		D 1
08/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 1,52	R\$ (0,00)		D 4
14/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031401	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ (500,00)		D 1
14/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ -		C 4
15/03/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43		C 1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 1.750,00	R\$ 153.681,43		D 1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 1.351,44	R\$ 152.329,99		D 1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 10.980,45	R\$ 141.349,54		D 1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 3.097,05	R\$ 138.252,49		D 1
15/03/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 136.093,94		D 1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031501	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 131.093,94		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031502	R\$ -	R\$ 10.581,59	R\$ 120.512,35		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031503	R\$ -	R\$ 2.250,00	R\$ 118.262,35		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031504	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 118.112,35		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031505	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 117.812,35		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031506	R\$ -	R\$ 240,00	R\$ 117.572,35		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031507	R\$ -	R\$ 2.487,03	R\$ 115.085,32		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031508	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 114.965,32		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031509	R\$ -	R\$ 912,00	R\$ 114.053,32		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031510	R\$ -	R\$ 6.072,10	R\$ 107.981,22		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031511	R\$ -	R\$ 833,39	R\$ 107.147,83		D 1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031512	R\$ -	R\$ 15.203,70	R\$ 91.944,13		D 1

15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031513	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 61.944,13	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031514	R\$ -	R\$ 22.500,00	R\$ 39.444,13	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132409	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.432,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132410	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.420,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132411	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.408,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132412	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.396,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132413	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.384,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132414	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.372,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132415	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.360,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132416	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.348,13	D	3
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132417	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 39.336,13	D	3
15/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 39.336,13	R\$ 0,00	D	4
18/03/2024	Tarifa Pix Enviado	00830781100469584	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	3
18/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
19/03/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 3.003,20	R\$ (3.003,20)	D	1
19/03/2024	Impostos	00000000000031901	R\$ -	R\$ 36,17	R\$ (3.039,37)	D	1
19/03/2024	Impostos	00000000000031902	R\$ -	R\$ 112,12	R\$ (3.151,49)	D	1
19/03/2024	Impostos	00000000000031903	R\$ -	R\$ 25,61	R\$ (3.177,10)	D	1
19/03/2024	Impostos	00000000000031904	R\$ -	R\$ 79,41	R\$ (3.256,51)	D	1
19/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3.256,51	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
20/03/2024	Impostos	00000000000032001	R\$ -	R\$ 97,05	R\$ (97,05)	D	1
20/03/2024	Impostos	00000000000032002	R\$ -	R\$ 300,86	R\$ (397,91)	D	1
20/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 397,91	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
26/03/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.421,33	R\$ (2.421,33)	D	1
26/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032601	R\$ -	R\$ 2.984,43	R\$ (5.405,76)	D	1
26/03/2024	Pix - Enviado	00000000000032602	R\$ -	R\$ 12.000,00	R\$ (17.405,76)	D	1
26/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820861100180480	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.417,76)	D	3
26/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 17.417,76	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
27/03/2024	Tarifa Pix Enviado	00890871200030634	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	3
27/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
28/03/2024	Pix - Enviado	00000000000032801	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ (5.000,00)	D	1
28/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
31/03/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 155.431,43	R\$ 152.970,63	R\$ 2.460,80
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 212,00	R\$ (212,00)
OUTROS	4	R\$ 37.088,85	R\$ 39.337,65	R\$ (2.248,80)
TOTAL		R\$ 192.520,28	R\$ 192.520,28	R\$ 0,00

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 10.682,13
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43

(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$	5,65
(-) Valor Utilizado	R\$	152.970,63
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$	13.148,58
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	457,74
(+) Valor Recebido	R\$	-
(-) Valor Utilizado	R\$	212,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	245,74
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	13.394,32



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
MARÇO - 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
22/02/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRÉSTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
23/02/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	28482	EXAMES E LAUDOS	0000000000030501	MUNICIPAL	R\$ 1.500,00
08/03/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012431671410601	MUNICIPAL	R\$ 3.923,15
22/02/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A - PARCIAL	36892	EXAMES E LAUDOS	0000000000031401	MUNICIPAL	R\$ 500,00
14/03/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	219	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 1.750,00
13/03/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA	619	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 1.351,44
14/03/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1412	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 10.980,45
14/03/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1411	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 3.097,05
13/03/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2296	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
22/02/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI - PARCIAL	36982	EXAMES E LAUDOS	0000000000031501	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
14/03/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1791	AMBESP	0000000000031502	MUNICIPAL	R\$ 10.581,59
13/03/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3144	AMBESP	0000000000031503	MUNICIPAL	R\$ 2.250,00
13/03/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3143	AMBESP	0000000000031504	MUNICIPAL	R\$ 150,00
13/03/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3142	AMBESP	0000000000031505	MUNICIPAL	R\$ 300,00
13/03/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3141	AMBESP	0000000000031506	MUNICIPAL	R\$ 240,00
14/03/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	317	AMBESP	0000000000031507	MUNICIPAL	R\$ 2.487,03
14/03/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	318	AMBESP	0000000000031508	MUNICIPAL	R\$ 120,00
13/03/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1125	AMBESP	0000000000031509	MUNICIPAL	R\$ 912,00
29/02/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2289	EXAMES E LAUDOS	0000000000031510	MUNICIPAL	R\$ 6.072,10
13/03/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	310	AMBESP	0000000000031511	MUNICIPAL	R\$ 833,39
14/03/2024	MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI	243	AMBESP	0000000000031512	MUNICIPAL	R\$ 15.203,70
13/03/2024	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	103	DARF	0000000000031513	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00

13/03/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	639	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000031514	MUNICIPAL	R\$ 22.500,00
18/03/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA	2050	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 3.003,20
20/03/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000031901	MUNICIPAL	R\$ 36,17
19/04/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000031902	MUNICIPAL	R\$ 112,12
20/03/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000031903	MUNICIPAL	R\$ 25,61
19/04/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000031904	MUNICIPAL	R\$ 79,41
20/03/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000032001	MUNICIPAL	R\$ 97,05
20/03/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000032002	MUNICIPAL	R\$ 300,86
26/03/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	617	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.421,33
26/03/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	613	AMBESP	00000000000032601	MUNICIPAL	R\$ 2.984,43
26/03/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRÉSTIMO	00000000000032602	MUNICIPAL	R\$ 12.000,00
28/03/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRÉSTIMO	00000000000032801	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
31/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 212,00

TOTAL DAS DESPESAS R\$ 153.182,63

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	152.970,63
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	212,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	153.182,63
REPASSE RECEBIDO	R\$	155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	10.682,13
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	5,65
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	457,74
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	166.576,95
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	13.394,32



Consultas - Extrato de conta corrente

03

Ciente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 01/03 17:17 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	5.000,00 D	
01/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.000,00 C	0,00 C
05/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 08:47 H Pardini	30.501	1.500,00 D	
05/03/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/03/2024	870.651.201.364.278	72,00 D	
05/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.572,00 C	0,00 C
08/03/2024		0000	14325	900 BB Rende Fácil	100.680.800.022.562	3.924,67 C	
08/03/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.431.671.410.601	3.923,15 D	
08/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,52 D	0,00 C
14/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/03 16:19 H Pardini	31.401	500,00 D	
14/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	500,00 C	0,00 C
15/03/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/03 14:22 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 16:23 CELSO S NOGUEIRA DR	550.420.000.010.685	1.750,00 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 16:18 CLINICA MEDICA PANSARDI	550.420.000.019.851	1.351,44 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 16:12 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	10.980,46 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 16:12 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	3.097,05 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 16:17 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
15/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/03 16:05 H Pardini	31.501	5.000,00 D	
15/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	31.502	10.581,59 D	
15/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	31.503	2.250,00 D	
15/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	31.504	150,00 D	
15/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	31.505	300,00 D	
15/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	31.506	240,00 D	

04

15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICIO	31.507	2.487,03 D	
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICIO	31.508	120,00 D	
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	31.509	912,00 D	
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	31.510	6.072,10 D	
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV	31.511	833,39 D	
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 031574898000135 MGLH DIAGNOST	31.512	15.203,70 D	
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/03 16:25 HECTOR LEON ROMERO EIRELI	31.513	30.000,00 D	
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	31.514	22.500,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.409	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.410	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.411	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.412	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.413	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.414	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.415	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.416	12,00 D	
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/03/2024	810.751.100.132.417	12,00 D	
15/03/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	39.336,13 D	0,00 C
18/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/03/2024	830.781.100.469.584	10,00 D	
18/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
19/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/03 09:06 C MED STADLER SOUZA LTDA	550.420.000.027.100	3.003,20 D	
19/03/2024	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708	31.901	36,17 D	
19/03/2024	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952	31.902	112,12 D	
19/03/2024	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -1708	31.903	25,61 D	
19/03/2024	0000	13105	375 Impostos DARF - 50.055.250/0001-05 -5952	31.904	79,41 D	
19/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.256,51 C	0,00 C
20/03/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.001	97,05 D	

20/03/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.002	300,86 D	
20/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	397,91 C	0,00 C
26/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 26/03 16:08 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	2 421,33 D	
26/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	32.601	2.984,43 D	
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 17:20 SANTA CASA	32.602	12.000,00 D	
26/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.180.480	12,00 D	
26/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17 417,76 C	0,00 C
27/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2024	890.871.200.030.634	10,00 D	
27/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
28/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/03 16:05 SANTA CASA	32.801	5 000,00 D	
28/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.000,00 C	0,00 C
31/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

420-0

Conta

33973-3

ClienteSANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**

50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 11.139,87 ✓
Aplicações no mês:	R\$ 39.337,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 37.088,85
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,49
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 6,60
Rendimentos no mês:	R\$ 13,74
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 13.394,32 ✓

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 11.135,19	R\$ 4,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 4.999,10	R\$ 2,30	R\$ 0,25	R\$ 1,15	R\$ 5.000,00
05/03/2024	Resgate	R\$ 1.571,57	R\$ 0,85	R\$ 0,12	R\$ 0,30	R\$ 1.572,00
08/03/2024	Resgate	R\$ 3.923,15	R\$ 2,63	R\$ 0,43	R\$ 0,68	R\$ 3.924,67
08/03/2024	Aplicação	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,52
14/03/2024	Resgate	R\$ 499,69	R\$ 0,41	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 500,00
15/03/2024	Aplicação	R\$ 39.336,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.336,13
18/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
19/03/2024	Resgate	R\$ 131,68	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 131,78
19/03/2024	Resgate	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,52
19/03/2024	Resgate	R\$ 3.123,17	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,22	R\$ 3.123,21
20/03/2024	Resgate	R\$ 397,90	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 397,91
26/03/2024	Resgate	R\$ 17.416,31	R\$ 5,02	R\$ 0,41	R\$ 3,16	R\$ 17.417,76
27/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
28/03/2024	Resgate	R\$ 4.999,37	R\$ 1,84	R\$ 0,18	R\$ 1,03	R\$ 5.000,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 13.389,38	R\$ 4,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

07

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

Impresso em 01/04/2024 às 08:58

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2024/28482

Emitida em: 23/02/2024 às 11:56:08

Competência: 22/02/2024

Código de Verificação: 16b4987d



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):26-03-2024 - R\$ 1.602,51 LC:15508-24/01/2024 A 21/02/2024.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\$ 1.707,53	Valor dos serviços:	R\$ 1.707,53
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 105,02	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.707,53
Valor Líquido:	R\$ 1.602,51	(x) Alíquota:	3%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 51,23

Retenções Federais:

PIS: R\$ 11,10 COFINS: R\$ 51,23 IR: R\$ 25,61 CSLL: R\$ 17,08

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001219378769000176240000002848224020231205231.



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

08



Município de Vespasiano - MG
Secretaria de Fazenda
Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/36892



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2445513	Código de Autenticidade: 9j2a0n4cor3mg Nº NFS-e: 2024/36892	Data de Emissão: 22/02/2024 15:17:51 Data Emissão RPS: 22/02/2024
--	--	--

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 Líquido):26-03-2024 - R\$ 5.637,56 LC:15508-24/01/2024 A 21/02/2024.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\$39,05	COFINS R\$180,21	INSS R\$0,00	IR R\$90,10	CSLL R\$60,07	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$6.006,99	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Calculo R\$6.006,99
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$120,14	Valor Total R\$6.006,99	Valor Líquido R\$5.637,56	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/36892
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



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

Número da Nota: 00000219 Data do Serviço: 13/03/2024
 Data e Hora de Emissão: 14/03/2024 13:54:00
 Código de Verificação: JOVVYZ-000219/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Inscrição Estadual: 8.410.5148
 Nome/Razão Social: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
 Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000**
 E-mail: **OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR**
 Telefone: (15) 35324054 Celular: ()
 Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PROCEDIMENTOS OTOLÓGICOS 1 X 120,00 = R\$ 120,00 FEVEIREIRO DE 2024
 CAUTERIZAÇÃO NASAI 2 X 300,00 = R\$ 600,00 FEVEIREIRO DE 2024
 AUDIOMETRIA 1 X 130 = R\$ 130,00 FEVEIREIRO DE 2024
 VIDEOLARINGOSCOPIAS 2 X 300 = R\$ 600,00 FEVEIREIRO DE 2024
 RET. DE CORPO ESTRANHO 1 X 300,0 = R\$ 300,00 FEVEIREIRO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 1.750,00
 IRPJ (1.5%): 0,00
 PIS (0.65%): 0,00
 COFINS (3.0%): 0,00
 CSLL (1.0%): 0,00
 Valor Líquido : 1.750,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.750,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

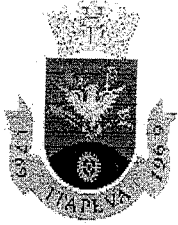
OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://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: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000219 - 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
619/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/03/2024 12:41:49

Código de Verificação
E16A48FD1BF5FBD1DD76

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

1
1

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.

Discriminação do Serviço

CONSULTAS AMBESP 16 X 90 - R\$ 1.440,00- FEVEREIRO DE 2024

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\$ 1.440,00

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	1.440,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
21,60	9,36	43,20	14,40	88,56		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.351,44

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.351,44 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
619/NFSE

Emissão
13/03/2024 12:41:49

Código de verificação
E16A48FD1BF5FBD1DD76



Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001412	13/03/2024
Data e Hora de Emissão	
14/03/2024 11:15:31	
Código de Verificação	
LCBCMD-001412/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Inscrição Estadual: 12
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 Telefone:
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP
Município: ITARARE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 102 X 50 = R\$ 5.100,00- FEVEREIRO DE 2024
CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 132 X 50 = R\$ 6.600,00- FEVEREIRO DE 2024
TOTAL R\$ 11.700,00

VALOR LIQUIDO R\$: 10.980,45

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.700,00

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\$):	175,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	351,00
				C.S.L.L. (R\$):	117,00
				P.I.S. (R\$):	76,05

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 00001412 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001411 Data do Serviço 13/03/2024
Data e Hora de Emissão 14/03/2024 08:52:36
Código de Verificação RJD TSE-001411/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA. Inscrição Estadual:
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
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Insc.Estadual:
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 22 X150 = R\$ 3.300,00 - FEVEREIRO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 3.097,05

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%)	ISS tributado ao Prestador (R\$):
IR. (R\$):	0,00	3,50	0,00
49,50	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
	0,00	99,00	33,00
			P.I.S. (R\$):
			21,45

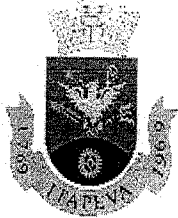
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00001411 - 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
2.296/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/03/2024 12:59:17

Código de Verificação
9697A7CD2534DFC0E2F9

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

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

CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA 27 R\$ 2300,00 FEVEREIRO DE 2024
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 23,00
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	

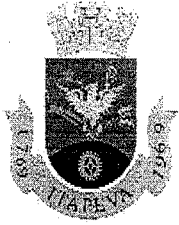
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

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%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.296/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/03/2024 12:59:17

Código de Verificação
9697A7CD2534DFC0E2F9

Página 2 / 2

15

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.296/NFSE

Emissão


13/03/2024 12:59:17

Código de verificação

9697A7CD2534DFC0E2F9




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

 <p>Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/36892</p> 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2445513	Código de Autenticidade: 9j2a0n4cor3mg Nº NFS-e: 2024/36892	Data de Emissão: 22/02/2024 15:17:51 Data Emissão RPS: 22/02/2024
--	--	--

Dados do Prestador

 <p>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</p>

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 Líquido):26-03-2024 - R\$ 5.637,56 LC:15508-24/01/2024 A 21/02/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

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.

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

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

Retenções Federais

PIS R\$39,05	COFINS R\$180,21	INSS R\$0,00	IR R\$90,10	CSLL R\$60,07	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$6.006,99	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Cálculo R\$6.006,99
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$120,14	Valor Total R\$6.006,99	Valor Líquido R\$5.637,56	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/36892
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240315u08518229000124

Número da Nota

00001791

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 23:35:42

Código de Verificação

AKTS-GG2E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

Inscrição Municipal: 3.593.143-4

Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**

Município: **Itararé**

UF: **SP**

E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas AMBESP (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 126 x R\$55,00 = R\$6.930,00 (ref. fevereiro/2024)

Cosnultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 79 x R\$55,00 = R\$4.345,00

IRRF (1,5%) R\$169,13

COFINS (3%) : R\$338,25

CSLL (1%) : R\$112,75

PIS (0,65%) : R\$73,29

Valor líquido: R\$10.581,58

- 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\$ 11.275,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	169,13	112,75	338,25	73,29
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	11.275,00	2,00%	225,50	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: 10/04/2024;



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

Número da Nota: 00003144 / Data do Serviço: 13/03/2024
Data e Hora de Emissão: 13/03/2024 14:26:53
Código de Verificação: XLOYPC-003144/2024

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: ()
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

CONSULTAS AMBESP 45 X 50 - R\$ 2.250,00 - FEVEREIRO 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\$ 2.250,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003144 - 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
00003143	13/03/2024
Data e Hora de Emissão	
13/03/2024 14:25:18	
Código de Verificação	
BBIWAS-003143/2024	

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: ()
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

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 03 X 50 - R\$ 150,00 - FEVEREIRO 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\$ 150,00Código 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 00003143 - 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
00003142	13/03/2024
Data e Hora de Emissão	
13/03/2024 14:24:11	
Código de Verificação	
ZXBPLYL-003142/2024	

20

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: ()
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

EXAME- MAPA 6 X 50 - R\$ 300,00- FEVEREIRO 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\$ 300,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003142 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00003141 Data do Serviço 13/03/2024

Data e Hora de Emissão 13/03/2024 14:23:27

Código de Verificação UREDTQ-003141/2024

21

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: ()
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: 15
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP (ELETRO) 16 X 15 - R\$ 240,00 - 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\$ 240,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---			
LR. (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 00003141 - 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 316, emitido em 14/03/2024 20240314u30736931813	Número da Nota 00000317			
	Data e Hora de Emissão 14/03/2024 07:42:27 Código de Verificação 2M6E-CBGN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23 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	Inscrição Municipal: 6.725.103-0 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 53 X 50 - R\$ 2.650,00 - FEVEREIRO DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP IRPJ (1.5%) : R\$ 39,75 PIS (0.65%) : R\$ 17,23 COFINS (3.0%) : R\$ 79,50 CSLL (1.0%) : R\$ 26,50 VALOR LIQUIDO : R\$ 2.487,03				
DECLARO PARA FINS DE DISENSA 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\$ 2.650,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	39,75	26,50	79,50	17,23
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	2.650,00	2,00%	53,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 427,71 (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 316, emitido em 14/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;				


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 318, emitido em 14/03/2024

Número da Nota

00000318

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 07:45:36

Código de Verificação

AGPP-RCJA

20240314030736931813

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

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

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) 8 X 15 - R\$ 120,00- FEVEREIRO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP

IRPJ (1.5%) : R\$ 0

PIS (0.65%) : R\$ 0

COFINS (3.0%) : R\$ 0

CSLL (1.0%) : R\$ 0

VALOR LIQUIDO : R\$ 120,00

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\$ 120,00

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	120,00	2,00%	2,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 19,37 (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 318, emitido em 14/03/2024;
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;



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

Número da Nota 00001125 Data do Serviço 13/03/2024
Data e Hora de Emissão 13/03/2024 11:41:52
Código de Verificação CEKPXO-001125/2024

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 38 X R\$ 24.00 - R\$ 912,00- FEVEREIRO 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\$ 912,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

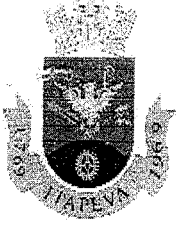
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001125 - 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
2.289/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/02/2024 23:08:05

Código de Verificação
F4ECF6DB6AF973455681

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

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

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 68 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de fevereiro de 2.024, sendo assim distribuídos:
28 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.380,00
34 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.890,00
6 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 1.200,00
DrC 2.645,00 - 23 exames
DrH 3.825,00 - 45 exames

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.470,00

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	6.470,00	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:	
	97,05		42,06		194,10		64,70	397,91	

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.072,09

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.072,09 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil e Setenta e Dois Reais e Nove Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
2.289/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/02/2024 23:08:05

Código de Verificação
F4ECF6DB6AF973455681

Página 2 / 2

26

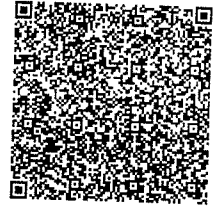
Recebi(emos) de **ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.289/NFSE

Emissão
29/02/2024 23:08:05

Código de verificação
F4ECF6DB6AF973455681



Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota 310
Data de Emissão 13/03/2024
Data e Hora da Competência 13/03/2024 às 16:46:09
Código de Verificação 2799-0028-9797

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474

Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro RUA-BANDEIRANTES

Bairro CENTRO Número 762

Município BILAC CEP 16210-000

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

Inscrição Mun. RG/IE

Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Cód. Mobiliário 0

E-mail Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R SAO PEDRO

Bairro CENTRO Número 30

Município ITARARE CEP 18460-009

Complemento UF SP

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	888,0000	1,00	0,00	888,00
Valor Total dos Serviços - R\$888,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 24 X 37 - R\$ 888,00-
 FEVEIRO DE 2024
 IRPJ (1.5%): 13,32
 PIS (0.65%): 5,77
 COFINS (3.0%): 26,64
 CSLL (1.0%): 8,88
 Valor Líquido: 833,39
 Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME
 CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126
 Conta corrente 0020309-2

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

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\$)
5,77	26,64		13,32	8,88		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 888,00

Atividade	04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT	
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	
Situação da Nota Fiscal	Normal	
Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)
5,0000	888,00	0,00
		Vir. Total Retido (R\$)
		54,61
		Vir. do ISS (R\$)
		44,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 833,39

Outras informações sobre a nota

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

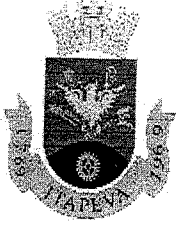
Receb(emos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 310 emitida em 13/03/2024 às 16:46:09 - Cód Verif 2799-0028-9797

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/03/2024 Valor Total R\$ 888,00 Valor Líquido R\$ 833,39

Ass: _____ em _____/_____/_____

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
243/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/03/2024 09:36:42

Código de Verificação
EA567645B5375EABCD1F

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: FEVEREIRO | 2024

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
270,00	UN	Ultrassom sus		
15,00	UN	Ultrassom morfológico	50,00	13.500,00
Dedução / Outras Informações			180,00	2.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.200,00

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

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 16.200,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R\$) 0,00		

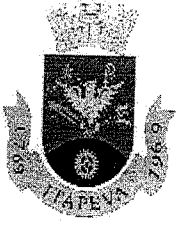
Retenções na Fonte pelo Tomador

IR 1,50%	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	CSLL 1,00%	TOT.TRIB:	
243,00	105,30	486,00	162,00	996,30	

VALOR LIQUIDO = R\$ 15.203,70

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.203,70
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Duzentos e Três Reais e Setenta Centavos



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

Número da Nota/Série
243/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/03/2024 09:36:42

Código de Verificação
EA567645B5375EABCD1F

Página 2 / 2

Outras Informações

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

29

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
243/NFSE

Emissão

14/03/2024 09:36:42

Código de verificação

EA567645B5375EABCD1F



Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota: 00000103 Data do Serviço: 13/03/2024
Data e Hora de Emissão: 13/03/2024 11:18:40
Código de Verificação: NFMHQO-000103/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual: 30
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 01-02-07-08-09-15-16-21-22-23 -28 e 29 de mês de fevereiro de 2024 Atendimento especialidade psiquiatria 20 hrs x semana Ambulatório psiquiatria/CAPS 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\$):	---
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.



Autenticidade

Recebi (emos) de: **HECTOR LEON ROMERO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000103 - 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
639
Código de Verificação de Autenticidade
4S9XFNS5H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2024 às 14:26:32
Chave de Acesso
 73117160RVK1JWC2K9Q9TZQL4K9G1D9

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 13/03/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 27 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.500,00- Ref. FEVEREIRO DE 2024	22.500,00	R\$ 22.500,00

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

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 3,9099%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços R\$ 22.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.500,00	Total do ISS R\$ 879,73
				ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 22.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.026,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$731,25

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 3,9099% EM 03/2024
 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 **639** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4S9XFNS5H**

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da Nota 00002050 Data do Serviço 18/03/2024
Data e Hora de Emissão 18/03/2024 16:07:27
Código de Verificação AJTGIR-002050/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual: 32
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
Município: ITARARE UF: SP
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

79 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 8 X 400 = R\$ 3.200,00- FEVEREIRO DE 2024
IRPJ (1.5%): R\$48,00
PIS (0.65%): R\$20,80
COFINS (3.0%): R\$96,00
CSLL (1.0%): R\$32,00
Valor Líquido: R\$3.003,20

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.200,00

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\$):	48,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	96,00
				C.S.L.L. (R\$):	32,00
				P.I.S. (R\$):	20,80

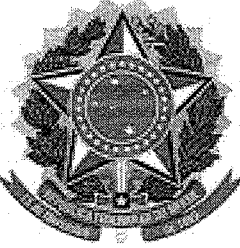
OUTRAS INFORMAÇÕES

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

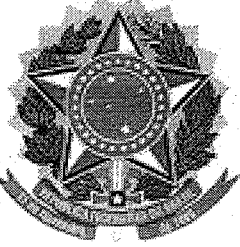
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002050 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <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	28/02/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	33
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
01 NOME / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	
<p>IRRF</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte:</p> <p>ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	36,17
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36,17

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

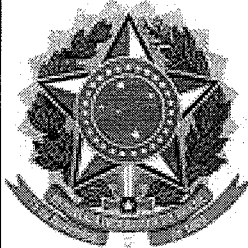
cortar nesta linha

 <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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
01 NOME / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	
<p>IRRF</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte:</p> <p>ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	36,17
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36,17

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)

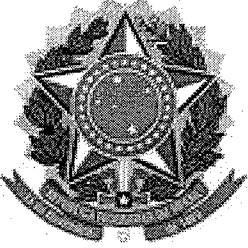
cortar nesta linha

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	31/03/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	34
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/04/2024
01 NOME / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	
<p>IRRF</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/04/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte:</p> <p>ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	112,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	112,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

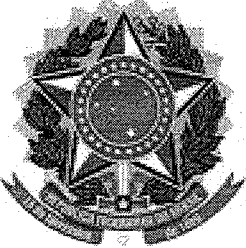
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

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	31/03/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/04/2024
01 NOME / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	
<p>IRRF</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/04/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte:</p> <p>ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	112,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	112,12
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

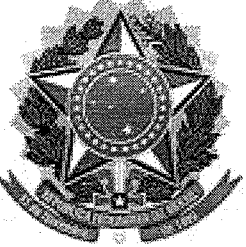
cortar nesta linha

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	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	35
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
01 NOME / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	
<p>IRRF</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte:</p> <p>ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,61
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	25,61
	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

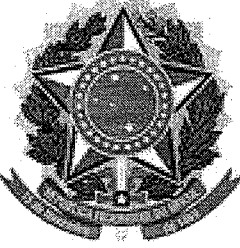
cortar nesta linha

 <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	28/02/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
01 NOME / TELEFONE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	
<p>IRRF</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2024</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte:</p> <p>ITARARE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.79.59.4123 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,61
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	25,61
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)	

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª vias)

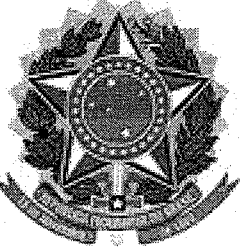
cortar nesta linha

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	31/03/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	36
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/04/2024
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	07 VALOR DO PRINCIPAL	79,41
IRRF DARF válido para pagamento até 19/04/2024 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	79,41
	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	31/03/2024
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.055.250/0001-05
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/04/2024
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 15 35323783	07 VALOR DO PRINCIPAL	79,41
IRRF DARF válido para pagamento até 19/04/2024 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	79,41
	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.

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 07.01.24080.4070997-9	Pagar este documento até 20/03/2024

Observações
AMBEP FEVEREIRO DE 2024
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
97,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	97,05			97,05
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
Totais		97,05	0,00	0,00	97,05

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO 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 07.01.24080.4120456-0	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações AMBEP FEVEREIRO DE 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 300,86

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	300,86			300,86
	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	300,86	0,00	0,00	300,86

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/03/2024 17:26:15

85870000003 0 00860385240 3 80070124080 7 41204560729 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 00860385240 3 80070124080 7 41204560729 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24080.4120456-0
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 300,86

Pague com o PIX





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

Número da Nota: 00000617 / Data do Serviço: 26/03/2024
Data e Hora de Emissão: 26/03/2024 10:33:20
Código de Verificação: DKOFLI-000617/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.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
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP 43 X 60 = R\$ 2.580,00- FEVEREIRO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 38,70
PIS (0.65%): R\$ 16,77
COFINS (3.0%): R\$ 77,40
CSLL (1.0%): R\$ 25,80
Valor Líquido: R\$ 2.421,33

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.580,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	2.580,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	90,30				
I.R. (R\$):	38,70	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	77,40	C.S.L.L. (R\$):	25,80	P.I.S. (R\$):	16,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000617 - 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
613/NFSE

Data e Hora de Emissão
26/03/2024 12:13:08

Código de Verificação
9A2080E26A324CA9B04D

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Leit n° 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

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

Honorarios médicos referentes a consultas Ambesp (53 consultas x R\$ 60,00)

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.180,00

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	3.180,00	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:	
	47,70		20,67		95,40		31,80	195,57	

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.984,43

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.984,43
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Novecentos e Oitenta e Quatro Reais e Quarenta e Três Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
613/NFSE

Emissão
26/03/2024 12:13:08

Código de verificação
9A2080E26A324CA9B04D

