



HOSPITAL - 18.756-9
DEMONSTRATIVO INTEGRAL
Receitas e Despesas
Março de 2024

Recib. 16/05/2024

Gerardo Donizete da Silva
Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

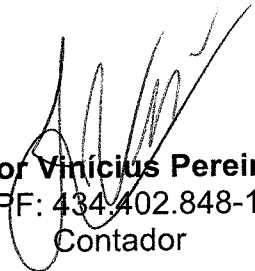
Heliton Scheidt do Valle

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\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 15 de Março de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

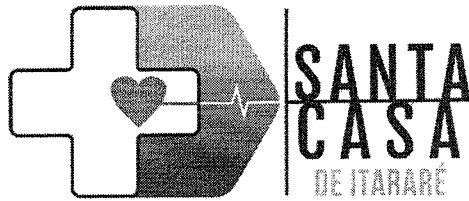
Itararé, 10 de Abril de 2024.


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\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês de **MARÇO DE 2024**.


- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

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 - HOSPITAL
Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

MARÇO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
29/02/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
06/03/2024	TED-Crédito em Conta	00000000325237612	R\$ 70.594,43	R\$ -	R\$ 70.594,43	C	4
06/03/2024	Transferência enviada	00550420000035640	R\$ -	R\$ 68.241,99	R\$ 2.352,44	D	4
06/03/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00870660804591787	R\$ -	R\$ 115,00	R\$ 2.237,44	D	3
06/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 2.237,44	R\$ (0,00)	D	4
08/03/2024	BB Rende Fácil	00100680800022562	R\$ 11,88	R\$ -	R\$ 11,88	C	4
08/03/2024	BB Rende Fácil	00100680800022562	R\$ 809,41	R\$ -	R\$ 821,29	C	4
08/03/2024	Transf Depósito Judicial	00012431671410601	R\$ -	R\$ 821,24	R\$ 0,05	D	1
08/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 0,05	R\$ (0,00)	D	4
11/03/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 115,00	R\$ -	R\$ 115,00	C	3
11/03/2024	Transferência enviada	00550420000035640	R\$ -	R\$ 2.352,44	R\$ (2.237,44)	D	4
11/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.237,44	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
15/03/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 2.072,70	R\$ -	R\$ 2.072,70	C	4
15/03/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 976.184,77	C	1
15/03/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 653,74	R\$ 975.531,03	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	005500370000252978	R\$ -	R\$ 5.964,55	R\$ 969.566,48	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 968.994,38	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000032185	R\$ -	R\$ 2.072,70	R\$ 966.921,68	D	4
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 11.823,65	R\$ 955.098,03	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 941.959,03	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00551347000026642	R\$ -	R\$ 30.795,96	R\$ 911.163,07	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00551347000026860	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 899.817,19	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 896.575,51	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 3.100,29	R\$ 893.475,22	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 817,20	R\$ 892.658,02	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 1.700,00	R\$ 890.958,02	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 2.614,18	R\$ 888.343,84	D	1
15/03/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 867.272,92	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000031501	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 867.072,92	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000031502	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 866.872,92	D	1

15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031503	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 866.672,92	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031504	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ 866.472,92	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031505	R\$ -	R\$ 15.397,98	R\$ 851.074,94	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031506	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 844.591,58	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031507	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 841.349,90	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031508	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 839.729,06	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031509	R\$ -	R\$ 4.862,52	R\$ 834.866,54	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031510	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ 818.894,38	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031511	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 725.044,38	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031512	R\$ -	R\$ 12.169,27	R\$ 712.875,11	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031513	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ 691.578,89	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031514	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ 677.888,46	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031515	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 661.680,06	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031516	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 655.595,43	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031517	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 646.468,48	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031518	R\$ -	R\$ 2.064,70	R\$ 644.403,78	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031519	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ 642.882,62	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031520	R\$ -	R\$ 11.028,40	R\$ 631.854,22	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031521	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ 630.333,06	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031522	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 620.608,02	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031523	R\$ -	R\$ 25.933,44	R\$ 594.674,58	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031524	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 588.191,22	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031525	R\$ -	R\$ 30.423,17	R\$ 557.768,05	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031526	R\$ -	R\$ 17.028,14	R\$ 540.739,91	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031527	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 537.924,41	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031528	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 535.108,91	D	1
15/03/2024	Impostos	00000000000031529	R\$ -	R\$ 56.684,09	R\$ 478.424,82	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031530	R\$ -	R\$ 1.891,17	R\$ 476.533,65	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031531	R\$ -	R\$ 1.235,30	R\$ 475.298,35	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031532	R\$ -	R\$ 1.111,18	R\$ 474.187,17	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031533	R\$ -	R\$ 34.226,06	R\$ 439.961,11	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031534	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 430.834,16	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031535	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 426.141,66	D	1
15/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031536	R\$ -	R\$ 31.944,33	R\$ 394.197,33	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031537	R\$ -	R\$ 1.080,00	R\$ 393.117,33	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031538	R\$ -	R\$ 5.070,00	R\$ 388.047,33	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031538	R\$ -	R\$ 16,72	R\$ 388.030,61	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031539	R\$ -	R\$ 2.765,06	R\$ 385.265,55	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031539	R\$ -	R\$ 32,27	R\$ 385.233,28	D	1
15/03/2024	Impostos	00000000000031540	R\$ -	R\$ 62.113,74	R\$ 323.119,54	D	1
15/03/2024	Impostos	00000000000031541	R\$ -	R\$ 7.077,41	R\$ 316.042,13	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031542	R\$ -	R\$ 1.440,00	R\$ 314.602,13	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031542	R\$ -	R\$ 31,67	R\$ 314.570,46	D	1

15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031543	R\$ -	R\$ 280,95	R\$ 314.289,51	D	1
15/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031543	R\$ -	R\$ 5,79	R\$ 314.283,72	D	1
15/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031544	R\$ -	R\$ 176.000,00	R\$ 138.283,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132371	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.271,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132372	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.259,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132373	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.247,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132374	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.235,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132375	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.223,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132376	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.211,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132377	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.199,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132378	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.187,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132379	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.175,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132380	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.163,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132381	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.151,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132382	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.139,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132383	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.127,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132384	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.115,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132385	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.103,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132386	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.091,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132387	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.079,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132388	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.067,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132389	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.055,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132390	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.043,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132391	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.031,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132392	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.019,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132393	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 138.007,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132394	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 137.995,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132395	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 137.983,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132396	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 137.971,72	D	1
15/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00810751100132397	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 137.959,72	D	1
15/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 137.959,72	R\$ (0,00)	D	4
18/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031801	R\$ -	R\$ 23.502,18	R\$ (23.502,18)	D	1
18/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000031802	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ (29.985,54)	D	1
18/03/2024	Pix - Enviado	00000000000031803	R\$ -	R\$ 15.211,58	R\$ (45.197,12)	D	1
18/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031804	R\$ -	R\$ 265,00	R\$ (45.462,12)	D	1
18/03/2024	Pagamento de Boleto	00000000000031804	R\$ -	R\$ 6,00	R\$ (45.468,12)		1
18/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830781100239316	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (45.480,12)	D	1
18/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00830781100239317	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (45.492,12)	D	1
18/03/2024	Tarifa Pix Enviado	00830781100469555	R\$ -	R\$ 80,00	R\$ (45.572,12)	D	1
18/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 45.572,12	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/03/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 2.200,00	R\$ (2.200,00)	D	1
19/03/2024	Tarifa Pix Enviado	00830791100270886	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (2.210,00)	D	1
19/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.210,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4

20/03/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 36.000,00	R\$ (36.000,00)	D	1
20/03/2024	Pix - Enviado	00000000000032001	R\$ -	R\$ 1.521,16	R\$ (37.521,16)	D	1
20/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 37.521,16	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
21/03/2024	Pagamento de Boletto	00000000000032101	R\$ -	R\$ 4.755,28	R\$ (4.755,28)	D	1
21/03/2024	Tarifa Pix Enviado	00830811100303465	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (4.765,28)	D	1
21/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 4.765,28	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/03/2024	Pagamento de Boletto	00000000000032201	R\$ -	R\$ 210,00	R\$ (210,00)	D	1
22/03/2024	Impostos	00000000000032202	R\$ -	R\$ 292,16	R\$ (502,16)	D	1
22/03/2024	Pagamento de Boletto	00000000000032203	R\$ -	R\$ 2.396,00	R\$ (2.898,16)	D	1
22/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.898,16	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/03/2024	Transferência recebida	00550420000033972	R\$ 9.240,00	R\$ -	R\$ 9.240,00	C	3
26/03/2024	TED Devolvida	00000000000700004	R\$ 6.483,36	R\$ -	R\$ 15.723,36	C	4
26/03/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 9.240,00	R\$ 6.483,36	D	3
26/03/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 12.816,80	R\$ (6.333,44)	D	1
26/03/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (7.954,28)	D	1
26/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032601	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ (23.926,44)	D	1
26/03/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000032602	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ (30.409,80)	D	4
26/03/2024	Pix - Enviado	00000000000032603	R\$ -	R\$ 8.104,20	R\$ (38.514,00)	D	1
26/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820861100180474	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (38.526,00)	D	1
26/03/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00820861100180475	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (38.538,00)	D	1
26/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 38.538,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/03/2024	Transferência recebida	00550420000033972	R\$ 9.000,00	R\$ -	R\$ 9.000,00	C	3
27/03/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 9.000,00	R\$ (0,00)	D	3
27/03/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 2.408,69	R\$ (2.408,69)	D	1
27/03/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (5.650,37)	D	1
27/03/2024	Tarifa Pix Enviado	00890871200030615	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (5.660,37)	D	1
27/03/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.660,37	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 HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 974.138,68	R\$ (26,61)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 18.355,00	R\$ 18.355,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 219.374,31	R\$ 219.347,70	R\$ 26,61
TOTAL		R\$1.211.841,38	R\$ 1.211.841,38	R\$ -

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

RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 1.401,78
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 5,23
(-) Valor Utilizado	R\$ 974.138,68
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 1.380,40
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (580,54)
(+) Valor Recebido	R\$ 18.355,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 18.355,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (580,54)
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 799,86



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL
 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
08/03/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012431671410601	MUNICIPAL	R\$ 821,24
16/02/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	62433	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 653,74
27/10/2023	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI - PARCIAL	6183	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000252978	MUNICIPAL	R\$ 5.964,55
14/03/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1775	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
14/03/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1409	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 11.823,65
13/03/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	331	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
14/03/2024	FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	55	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00551347000026642	MUNICIPAL	R\$ 30.795,96
14/03/2024	F NATALY LEITÃO BEZERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	62	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00551347000026860	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
13/03/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	160	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
22/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1831999	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 3.100,29
22/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1832007	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 817,20
29/01/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	160128	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 1.700,00
31/01/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	160639	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 2.614,18
13/03/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	179	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
25/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1070	OFTAMOLOGIA	00000000000031501	MUNICIPAL	R\$ 200,00
18/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1062	OFTAMOLOGIA	00000000000031502	MUNICIPAL	R\$ 200,00
16/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1054	OFTAMOLOGIA	00000000000031503	MUNICIPAL	R\$ 200,00
17/01/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1060	OFTAMOLOGIA	00000000000031504	MUNICIPAL	R\$ 200,00
13/03/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	137	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000031505	MUNICIPAL	R\$ 15.397,98
12/03/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	61	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000031506	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
15/03/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	28	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000031507	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
13/03/2024	MARCOS KRONEIS LTDA	38	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000031508	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
13/03/2024	K M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000031509	MUNICIPAL	R\$ 4.862,52
13/03/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000031510	MUNICIPAL	R\$ 15.972,16
14/03/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1426	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000031511	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00

14/03/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	447	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000031512	MUNICIPAL	R\$ 12.169,27
13/03/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA	557	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000031513	MUNICIPAL	R\$ 21.296,22
14/03/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	403	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000031514	MUNICIPAL	R\$ 13.690,43
13/03/2024	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME	267	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000031515	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
14/03/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1788	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000031516	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
13/03/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA ME	187	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000031517	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
14/03/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1789	CIRURGIAS ELETIVAS	0000000000031518	MUNICIPAL	R\$ 2.064,70
13/03/2024	MED REZENDE LTDA	112	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000031519	MUNICIPAL	R\$ 1.521,16
14/03/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1489	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031520	MUNICIPAL	R\$ 11.028,40
14/03/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	816	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031521	MUNICIPAL	R\$ 1.521,16
13/03/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	138	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031522	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
12/03/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	62	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031523	MUNICIPAL	R\$ 25.933,44
12/03/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	37	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031524	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
13/03/2024	MED REZENDE LTDA	110	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031525	MUNICIPAL	R\$ 30.423,17
14/03/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1490	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000031526	MUNICIPAL	R\$ 17.028,14
14/03/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1790	DIREÇÃO CLINICA	0000000000031527	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
29/02/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2284	RESP. TECNICA	0000000000031528	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
15/03/2024	FGTS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 02-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000031529	MUNICIPAL	R\$ 53.725,13
15/03/2024	FGTS - FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 02-2024	***	MULTA E JUROS	0000000000031529	MUNICIPAL	R\$ 2.958,96
29/02/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2290	ULTRASSOM	0000000000031530	MUNICIPAL	R\$ 1.891,17
29/02/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2287	MAMOGRAFIAS	0000000000031531	MUNICIPAL	R\$ 1.235,30
13/03/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	309	ULTRASSOM	0000000000031532	MUNICIPAL	R\$ 1.111,18
15/03/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	120	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000031533	MUNICIPAL	R\$ 34.226,06
15/03/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	121	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000031534	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
15/03/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	122	DIREÇÃO TECNICA	0000000000031535	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
15/03/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	29	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000031536	MUNICIPAL	R\$ 31.944,33
22/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	163174	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000031537	MUNICIPAL	R\$ 1.080,00
05/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	161027	MEDICAMENTOS	0000000000031538	MUNICIPAL	R\$ 5.070,00
05/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	161027	MULTA E JUROS	0000000000031538	MUNICIPAL	R\$ 16,72
23/02/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	26152	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000031539	MUNICIPAL	R\$ 2.765,06
23/02/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	26152	MULTA E JUROS	0000000000031539	MUNICIPAL	R\$ 32,27
20/03/2024	INSS - FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000031540	MUNICIPAL	R\$ 62.113,74
20/03/2024	IRRF - FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000031541	MUNICIPAL	R\$ 7.077,41
21/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1831312	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000031542	MUNICIPAL	R\$ 1.440,00
22/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1831312	MULTA E JUROS	0000000000031542	MUNICIPAL	R\$ 31,67
28/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	777521	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000031543	MUNICIPAL	R\$ 280,95
28/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	777521	MULTA E JUROS	0000000000031543	MUNICIPAL	R\$ 5,79
15/03/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000031544	MUNICIPAL	R\$ 176.000,00

15/03/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	40	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000031801	MUNICIPAL	R\$	23.502,18
13/03/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	1	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000031802	MUNICIPAL	R\$	6.483,36
13/03/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000031803	MUNICIPAL	R\$	15.211,58
28/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	777520	MEDICAMENTOS	0000000000031804	MUNICIPAL	R\$	265,00
28/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	777520	MULTA E JUROS	0000000000031804	MUNICIPAL	R\$	6,00
15/03/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0055042000006754	MUNICIPAL	R\$	2.200,00
15/03/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 02-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0055042000006754	MUNICIPAL	R\$	36.000,00
19/03/2024	GUILHERME GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	126	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000032001	MUNICIPAL	R\$	1.521,16
22/02/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	163184	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000032101	MUNICIPAL	R\$	4.755,28
23/02/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	113686	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000032201	MUNICIPAL	R\$	210,00
22/03/2024	IMPOSTO	***	ISS	0000000000032202	MUNICIPAL	R\$	292,16
23/02/2024	LONDRICIR COM D MAT HOSPITALAR LTDA	402535	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000032203	MUNICIPAL	R\$	2.396,00
26/03/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	616	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	RECURSO PRÓPRIO	R\$	9.240,00
26/03/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	616	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$	12.816,80
25/03/2024	LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA	3	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$	1.620,84
26/03/2024	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	612	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000032601	MUNICIPAL	R\$	15.972,16
04/04/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	429	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000032603	MUNICIPAL	R\$	8.104,20
27/03/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1779	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$	9.000,00
27/03/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1779	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	RECURSO PRÓPRIO	R\$	2.408,69
27/03/2024	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	165	PLANTÃO ORTOPEdia	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$	3.241,68
31/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	115,00
31/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$	482,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$	992.493,68

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 992.378,68
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 115,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 992.493,68
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$ 1.401,78
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 5,23
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 580,54
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 18.355,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 993.293,54
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 799,86



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

03

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS	325.237.612	70.594,43 C	
06/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 06/03 14:23 SANTA C M ITARARE	550.420.000.035.640	68.241,99 D	
06/03/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/03/2024	870.660.804.591.787	115,00 D	
06/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2.237,44 D	0,00 C
08/03/2024		0000	14325	900 BB Rende Fácil	100.680.800.022.562	11,88 C	
08/03/2024		0000	14325	900 BB Rende Fácil	100.680.800.022.562	809,41 C	
08/03/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.431.671.410.601	821,24 D	
08/03/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,05 D	0,00 C
11/03/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 11/03 17:35 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	115,00 C	
11/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 11/03 17:40 SANTA C M ITARARE	550.420.000.035.640	2.352,44 D	
11/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.237,44 C	0,00 C
15/03/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/03 18:32 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	2.072,70 C	
15/03/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/03 14:22 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 17:40 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	653,74 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 18:06 MOREIRA HOSPITALAR LTDA	550.037.000.252.978	5.964,55 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 15:49 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 18:29 ALEXANDRE M A 2921180782	550.420.000.032.185	2.072,70 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 15:00 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	11.823,65 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 15:12 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 14:52 FELIPE R S S MEDICOS LTD	551.347.000.026.642	30.795,96 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 14:50 F NATALY SERV MEDIC	551.347.000.026.860	11.345,88 D	
15/03/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 15:11 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,68 D	

15/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 17:43 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	3.100,29 D
15/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 17:43 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	817,20 D
15/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 17:37 FUTURA C DE P M E HO	556.505.000.001.411	1.700,00 D
15/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 17:39 FUTURA C DE P M E HO	556.505.000.001.411	2.614,18 D
15/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 15/03 14:58 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	21.070,92 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	31.501	200,00 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	31.502	200,00 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	31.503	200,00 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	31.504	200,00 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	31.505	15.397,98 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	31.506	6.483,36 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	31.507	3.241,68 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	31.508	1.620,84 D
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/03 14:52 K M SERVICOS MEDICOS LTDA	31.509	4.862,52 D
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/03 14:53 LINCON BASTOS SERVI	31.510	15.972,16 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC	31.511	93.850,00 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	31.512	12.169,27 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	31.513	21.296,22 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	31.514	13.690,43 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004788524000140 D A S E - CLI	31.515	16.208,40 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	31.516	6.084,63 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	31.517	9.126,95 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	31.518	2.064,70 D
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/03 15:18 JESSICA DA SILV	31.519	1.521,16 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	31.520	11.028,40 D
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.521	1.521,16 D

			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.522	9.725,04 D
			15/03 15:23 DE PAULA SERVICOS MEDICOS		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.523	25.933,44 D
			077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.524	6.483,36 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.525	30.423,17 D
			077 0001 039530731000184 MED REZENDE L		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.526	17.028,14 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.527	2.815,50 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.528	2.815,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
15/03/2024	0000	13105	375 Impostos	31.529	56.684,09 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.530	1.891,17 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.531	1.235,30 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.532	1.111,18 D
			237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV		
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.533	34.226,06 D
			15/03 16:51 GUILHERME GONCALVES SERVIC		
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.534	9.126,95 D
			15/03 16:53 GUILHERME GONCALVES SERVIC		
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.535	4.692,50 D
			15/03 16:55 GUILHERME GONCALVES SERVIC		
15/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.536	31.944,33 D
			341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS		
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.537	1.080,00 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.538	5.086,72 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.539	2.797,33 D
			CIRURGICAL-STYN		
15/03/2024	0000	13105	375 Impostos	31.540	62.113,74 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/03/2024	0000	13105	375 Impostos	31.541	7.077,41 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.542	1.471,67 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
15/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.543	286,74 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
15/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.544	176.000,00 D
			15/03 18:27 SANTA CASA		
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.751.100.132.371	12,00 D
			Cobrança referente 15/03/2024		
15/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.751.100.132.372	12,00 D
			Cobrança referente 15/03/2024		

07

18/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	31.801	23.502,18 D	
18/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053578892000179 VERT SAUDE IN	31.802	6.483,36 D	
18/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/03 14:53 LINCON BASTOS SERVI	31.803	15.211,58 D	
18/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	31.804	271,00 D	
18/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/03/2024	830.781.100.239.316	12,00 D	
18/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/03/2024	830.781.100.239.317	12,00 D	
18/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/03/2024	830.781.100.469.555	80,00 D	
18/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.572,12 C	0,00 C
19/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/03 17:56 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	2.200,00 D	
19/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/03/2024	830.791.100.270.886	10,00 D	
19/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.210,00 C	0,00 C
20/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 20/03 14:10 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	36.000,00 D	
20/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/03 16:58 GUILHERME GONCALVES SERVIC	32.001	1.521,16 D	
20/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	37.521,16 C	0,00 C
21/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	32.101	4.755,28 D	
21/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/03/2024	830.811.100.303.465	10,00 D	
21/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.765,28 C	0,00 C
22/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	32.201	210,00 D	
22/03/2024	0000	13105	375 Impostos PREF MUNIC ITARARE IPTU	32.202	292,16 D	
22/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	32.203	2.396,00 D	
22/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.898,16 C	0,00 C
26/03/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 26/03 16:57 SANTA C M ITARARE	550.420.000.033.972	9.240,00 C	
26/03/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	700.004	6.483,36 C	
26/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 26/03 16:25 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	22.056,80 D	
26/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 26/03 16:58 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	1.620,84 D	
26/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 008827942000150 F. T. SERVICO	32.601	15.972,16 D	
26/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3192 039468099000196 THALES SERVIC	32.602	6.483,36 D	
26/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/03 17:00 CLINICA MEDICA DR EVERTON	32.603	8.104,20 D	

26/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.180.474	12,00 D		
26/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.180.475	12,00 D		
26/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.538,00 C	0,00 C	
27/03/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 27/03 16:43 SANTA C M ITARARE	550.420.000.033.972	9.000,00 C		
27/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 27/03 16:45 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	11.408,59 D		
27/03/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 27/03 16:26 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,68 D		
27/03/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/03/2024	890.871.200.030.615	10,00 D		
27/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.660,37 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**
18756-9**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**
50.055.250/0001-05**Resumo do mês - Março/2024**

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 821,24
Aplicações no mês:	R\$ 140.197,21
Resgates líquidos no mês:	R\$ 140.223,82
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,38
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 15,32
Rendimentos no mês:	R\$ 21,93
Saldo bruto em 28/03/2024 :	R\$ 799,86

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 821,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/03/2024	Aplicação	R\$ 2.237,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.237,44
08/03/2024	Resgate	R\$ 11,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,88
08/03/2024	Resgate	R\$ 809,36	R\$ 0,20	R\$ 0,01	R\$ 0,14	R\$ 809,41
08/03/2024	Aplicação	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,05
11/03/2024	Resgate	R\$ 2.237,40	R\$ 0,28	R\$ 0,01	R\$ 0,23	R\$ 2.237,44
15/03/2024	Aplicação	R\$ 137.959,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137.959,72
18/03/2024	Resgate	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,04
18/03/2024	Resgate	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,05
18/03/2024	Resgate	R\$ 45.571,87	R\$ 1,91	R\$ 0,04	R\$ 1,71	R\$ 45.572,03
19/03/2024	Resgate	R\$ 2.209,97	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,15	R\$ 2.210,00
20/03/2024	Resgate	R\$ 37.520,53	R\$ 4,72	R\$ 0,18	R\$ 3,91	R\$ 37.521,16
21/03/2024	Resgate	R\$ 4.765,15	R\$ 0,79	R\$ 0,03	R\$ 0,63	R\$ 4.765,28
22/03/2024	Resgate	R\$ 2.898,04	R\$ 0,60	R\$ 0,03	R\$ 0,45	R\$ 2.898,16
26/03/2024	Resgate	R\$ 38.534,80	R\$ 11,11	R\$ 0,92	R\$ 6,99	R\$ 38.538,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/03/2024	Resgate	R\$ 5.659,79	R\$ 1,85	R\$ 0,16	R\$ 1,11	R\$ 5.660,37
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 799,57	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

10

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

Impresso em 01/04/2024 às 08:59



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
000.062.433
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0203 5217 8500 0136 5500 1000 0624 3312 5048 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240345589004 16/02/2024 19:02:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 16/02/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:54:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 62433 Valor Orig: 653,74 Desc: 0,00 Valor Líq: 653,74			
62433/001 15/03/2024 653,74			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 653,74	VALOR ICMS 117,67	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 653,74
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 653,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
3850	DRENO TORAX N 16 LOTE: 20190620	90183929	000	5102	UNI	3	9,98	29,94	29,94	5,39	18	0,00
7765	MASCARA OXIG ALTA CONCEN INFANTIL C/ BALAO LOTE: 23559	90189099	000	5102	UNI	20	29,87	597,40	597,40	107,53	18	0,00
0837	SACCHAROMYCES B. 200MG/G (1G) ENV REPOFLOR Lote=3R2043 Val=30/08/2025 Qtd=12 PMC=0,00 R.ANVISA=1023504200024 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	ENV	12	2,20	26,40	26,40	4,75	18	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 57720N DO PEDIDO: 4622 DATA DO PEDIDO: 31/01/2024 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO <i>20/02/24 5139</i> Luis Guilherme A. Abrahão RG: 58.781.388-8 Aux. Autorizado Santa Casa Itararé
--	---

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



Rua Jacy Stevaux Villaça, 265 - Jardim Contorno - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.006.183
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1005 8951 0500 0170 5500 1000 0061 8316 5387 4333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231835186777 27/10/2023 13:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135116256118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

27/10/2023

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

27/10/2023

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX
(15)3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:43:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA SAO PEDRO 30

MUNICÍPIO

ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
18460-009

TELEFONE / FAX

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

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 6183 - Valor Original: R\$ 23.858,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 23.858,20

PARCELAS

Número	001	Número	002	Número	003	Número	004
Vencimento	26/11/2023	Vencimento	26/12/2023	Vencimento	25/01/2024	Vencimento	24/02/2024
Valor	R\$ 5.964,55	Valor	R\$ 5.964,55	Valor	R\$ 5.964,55	Valor	R\$ 5.964,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		23.858,20	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								23.858,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 - REMETENTE						SP		01.125.797/0001-16	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA JACY STEVAUX VILLACA, 1079		BAURU		SP		ISENTO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
19	VOLUME			154,000	154,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21	PAPEL GRAU 30X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 444,54 (33,15%)	48195000	0102	5102	RL	6,0000	223,5000	0,00	1.341,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BIO3 - Val Aprox Tributos: 2.405,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	5,0000	1.530,0000	0,00	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA ULTRASSONICA, TERMODESINFECTORA E CANULADO CDWA3 - Val Aprox Tributos: 345,95 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC - Val Aprox Tributos: 98,79 (33,15%)	48195000	0102	5102	RL	2,0000	149,0000	0,00	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ETIQUETA LB-05 PARA ETIQUETADORA - 26MM X 25MM - ROLO COM 500 UNI - Val Aprox Tributos: 350,35 (31,45%)	48211000	0102	5102	RL	10,0000	111,4000	0,00	1.114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	BOBINA DE PAPEL P/ AUTOCLAVE E IMPRESSORA - Val Aprox Tributos: 16,02 (32,04%)	48025591	0102	5102	RL	10,0000	5,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto /// Condição de Pgto: 30/60/90/120 ddl Pedido Nº 4026 940 - 1 CAMPO DE MESA 120X160 1 CAMPO SUP 150X260 1 CAMPO INF160X200 2 CAMPO LAT 100X160 2 AVENTAIS 2 PANO O.S./ Pedidos: 4543 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 722,90 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Tributos aproximados R\$ 3.256,62 Fed., R\$ 4.294,48 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.D	RESERVADO AO FISCO 4449 31/10/23 Anderson Jose de Almeida Calabrese SCMI
---	--

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI



Rua Jacy Stevaux Villaça, 265 - Jardim
Contorno - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3202-8182

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.006.183
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1005 8951 0500 0170 5500 1000 0061 8316 5387 4333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231835186777 27/10/2023 13:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135116256118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 69,19 (31,45%)	38229000	0102	5102	PCT	1,0000	220,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 503,20 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	100,0000	16,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 199,56 (33,26%)	34029039	0102	5405	GL	2,0000	300,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940	KIT CIRURGIA ESTERIL GR 45 - 1931 - Val Aprox Tributos: 747,09 (31,45%)	62101000	0102	5102	UN	25,0000	95,0200	0,00	2.375,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1047	TECPON GOLD SLT - DET NEUTRO HOSP - Val Aprox Tributos: 159,65 (33,26%)	34029090	0102	5405	UN	3,0000	160,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1139	KIT CIR CESAREA C/PELICULA FENESTRADA I ESTERIL - 488478 - Val Aprox Tributos: 490,62 (31,45%)	63079010	0102	5102	UN	20,0000	78,0000	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1141	KIT CIR UNIVERSAL II C/AVENTAL ESTERIL - 488268 - Val Aprox Tributos: 1.045,93 (31,45%)	63079010	0102	5102	UN	35,0000	95,0200	0,00	3.325,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1232	CAMPO CIR 1,50 X 2,00 40G AZUL ESTERIL - CC 598289 - Val Aprox Tributos: 66,04 (31,45%)	62101000	0102	5102	UN	20,0000	10,5000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1303	AVENTAL CIR STANDARD C/TOALHA U ESTÉRIL - AE 599990 - Val Aprox Tributos: 608,24 (31,45%)	62101000	0102	5102	UN	100,0000	19,3400	0,00	1.934,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



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

Número da Nota: 00001775 / Data do Serviço: 14/03/2024
 Data e Hora de Emissão: 14/03/2024 16:37:19
 Código de Verificação: YTBHCN-001775/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 / Inscrição Municipal: 4714
 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME / Inscrição Estadual:
 Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
 E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
 Telefone: (0) / Celular: ()
 Município: ITARARE / UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001775 - 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
00001409	13/03/2024
Data e Hora de Emissão	
14/03/2024 08:44:42	
Código de Verificação	
QJKYWX-001409/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA Inscrição Estadual: 15
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

Plantão Cirurgia 96 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 4.389,12 Ref.FEVEREIRO DE 2024
38 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.077,73 FEVEREIRO DE 2024
32 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 731,60 -FEVEREIRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 FEVEREIRO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 FEVEREIRO DE 2024

TOTAL NOTA FISCAL R\$ 12.598,45

VALOR LIQUIDO R\$: 11.823,65

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.598,45

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

IR. (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	JSS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
188,98	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	377,95	C.S.L.L. (R\$):	125,98
	0,00			P.I.S. (R\$):	81,89

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 00001409 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000331 Data do Serviço 13/03/2024
Data e Hora de Emissão 13/03/2024 11:24:46
Código de Verificação OSMCJD-000331/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - FEVEREIRO DE 2024
IRPJ (1.5%) : 210,00
PIS (0.65%) : 91,00
COFINS (3.0%) : 420,00
CSLL (1.0%) : 140,00
Valor Líquido : 13.139,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00	C.S.L.L. (R\$):	140,00
						P.I.S. (R\$):	91,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000331 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
 Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **055**
 Data e Hora da Emissão: **14/03/2024 09:37:24**
 Operador Emissor: **FELIPE R. S. S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45349063000196** I.E.: _____ I.M.: **6346** Telefone: **17**
 Nome/Razão: **FELIPE RIBEIRO DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **R ANTURIOS, 08 - SALA 01 - RESIDENCIAL 02 - 84990000**
 Município: **Arapoti** UF: **PR** e-Mail: **escritoriocontabiltorno@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: _____ I.M.: **7646631**
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ**
 Endereço: **RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 18460009**
 Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: _____

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

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

Total Serviços (R\$) **30.795,96**

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

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

Total Líquido (R\$) **30.795,96**

OUTRAS INFORMAÇÕES

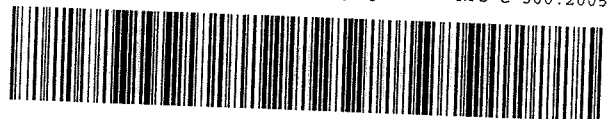
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1283/2004
 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Autenticidade: FA2DA319.74C2CF73.F7C7EFC4.0743B5AB (verificada em 14/03/2024 às 09:37:28)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

062

Data e Hora da Emissão:

14/03/2024 09:45:18

Operador Emissor:

F N. L. B. S.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46774273000194**

I.E.:

I.M.: **756466**

Telefone: **4399122992**

Nome/Razão: **F NATALY LEITAO BEZERRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R DOS ANTURIOS, 08 - SALA 02 - RESIDENCIAL INPACEL - 84990000**

Município: **Arapoti**

UF: **PR**

e-Mail: **natalybezerra@hotmail.com**

18

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105**

I.E.:

I.M.: **7646631**

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

Endereço: **RUA SAO PEDRO, S/N - CENTRO - 18460009**

Município: **Itararé**

UF: **SP**

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.03	Plantão Pronto Socorro 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. FEVEREIRO 2024	11.345,88	0,00	11.345,88	2,01	228,05
	IRPJ (1.5%) :					
	PIS (0.65%) :					
	COFINS (3.0%) :					
	CSLL (1.0%) :					
	Valor Líquido :					

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

Total Serviços (R\$) **11.345,88**

Total ISS (R\$) **228,05**

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

Total Líquido (R\$) **11.345,88**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

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

Autenticidade: C780418B.A21DA439.4B6894C8.A1F136C4 (verificada em 14/03/2024 às 09:45:21)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota		
 <p style="text-align: center;">SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		160		
		Data e Hora de Emissão		
		13/03/2024 10:22:31		
		Código de Verificação		
		10U5B801		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social:	GRASELLI SERVICOS MEDICOS LTDA			
CPF / CNPJ:	46.254.620/0001-58	Inscrição Municipal:	04 01 1017608-7	
Endereço:	R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170			
Município:	CURITIBA	UF:	PR	Email: alex@contabilidadeaf.com.br
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DEMISERICORDIA DE ITARARE			
CPF / CNPJ:	50.055.250/0001-05	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000			
Município:	ITARARE	UF:	SP	Email:
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Planião Obstetria 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. FEVEREIRO DE 2024				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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

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

Rioclarensense
FARMACIA CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
NA - SP
16-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1831999 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8319 9914 2572 7781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240390034823 22/02/2024 20:49:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO 30** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 22/02/2024
MUNICÍPIO **ITARARE** FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1831999/1		08/03/2024	3.100,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	3.100,29	VALOR DO ICMS	449,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.100,29		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.100,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,09645 PESO BRUTO 41,229 PESO LÍQUIDO 41,229

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010017 Q: 100,0000 F: 12/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: A FFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	100,00	7,03	703,00	703,00	84,36	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-034/23 Q: 400,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	1,18	472,00	472,00	56,64	0,00	12,00	0,00
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 849 568 Q: 42,0000 F: 19/04/23 V: 01/04/2025	30049099	000	5102	SE	42,00	14,7675	620,24	620,24	111,65	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG/DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-096/23 Q: 200,0000 F: 06/08/23 V: 31/07/2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,35	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
031840	GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2410304 Q: 40,0000 F: 13/01/24 V: 11/01/2026	30049099	000	5102	FR	40,00	4,7718	190,87	190,87	22,90	0,00	12,00	0,00
021151	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO (FRESE NIUS KABI) L: 74SM5627 Q: 30,0000 F: 10/12/23 V: 10/11/2025, nFCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	FR	30,00	5,55	166,50	166,50	19,98	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hrs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/02/2024 Pedido: 2746319 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2746319 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

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

Doc 5189
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.864-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
01/03/24

Identificação do emitente

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1933225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1831999 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8319 9914 2572 7781

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240390034823 22/02/2024 20:49:11 21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 23111241 Q: 600,0000 F: 17/11/23 V: 30/11/2025	30039019	000	5102	AP	600,00	1,0028	601,68	601,68	108,30	0,00	18,00	0,00
010174	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 23100027 Q: 2,00 00 F: 02/10/23 V: 02/10/2026	30049043	000	5102	FR	2,00	38,00	76,00	76,00	13,68	0,00	18,00	0,00

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

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMB: O MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº. 1832007 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8320 0719 1285 2836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240390062267 22/02/2024 20:54:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
 ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO 30** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 22/02/2024
 MUNICÍPIO **ITARARE** FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1832007/1	08/03/2024	817,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		148,80		26,78		0,00		0,00		817,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		817,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE **20,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,18806** PESO BRUTO **71,223** PESO LÍQUIDO **71,223**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262342 Q: 200,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	200,00	1,59	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262344 Q: 160,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	160,00	2,19	350,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M36546 Q: 96,0000 F: 10/01/24 V: 09/01/2027	30039099	000	5102	PC	96,00	1,55	148,80	148,80	26,78	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/02/2024 Pedido: 2746317 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2746317 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

doc 5186
Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Gerente Operacional
 Santa Casa Itararé
 01/03/24



www.futuramedicamentos.com.br
 Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
 Entrada: 2

No. 160.128

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



28/02
 Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001601281001818300

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240207702037

29/01/2024 21:31

23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

29/01/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

29/01/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 160.128/ 1 Valor: 1.700,00 Vencto. 28/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.700,00	306,00	0,00	0,00	1.700,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569520	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. HEPARINOX CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	10,00	170,000000	1.700,00	1.700,00	306,00		18,0	
Lote: A1F4810C		Val.: 30/04/2025				10,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30 CENTRO

18460-000

ITARARE SP

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

RECLAMAÇÕES
 EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
			5017

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumare N/P.182.352	01/02/24 Anderson J.A. Calabrez RG: 82.010.990-5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé

D: 5017

Futura 28/02
futuramedicamentos.com.br
Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 160.639
SÉRIE: 0
Página 1 de 1


Chave de Acesso da NF-e
35240108231734000193550000001606391001823410
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135240227262803 31/01/2024 23:38

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05 Data da Emissão 31/01/2024
Endereço RUA SAO PEDRO 30 Bairro/Distrito CENTRO Cep 18460-000 Data de Saída/Entrada 31/01/2024
Município ITARARE Fone/Fax (15)035324200 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 160.639/ 1 Valor: 2.614,18 Vencido: 28/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 2.559,15	Valor do ICMS 456,03	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 2.614,18	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 2.614,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário Código ANTT 1 Placa do veículo UF SP CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município SUMARE Inscrição Estadual 671495090114
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote: 25961722 Val.: 28/11/2025	30043933	000	5102	CX	8,00	225,000000	1.800,00	1.800,00	324,00		18,0	
588897	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74SK4684 Val.: 13/09/2025	30049099	020	5102	CX	1,00	132,088600	132,09	77,06	9,25		12,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2354567 Val.: 30/11/2025	30049029	000	5102	CX	3,00	227,364800	682,09	682,09	122,78		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN 5072

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumare N/P.182.711 PEDIDO 4624 Reservado ao FISCO
05/02/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 62.010.900-6
Superior Almotacado
Santa Casa Itararé
5071



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

Número da Nota: 00000179 Data do Serviço: 13/03/2024
Data e Hora de Emissão: 13/03/2024 10:36:55
Código de Verificação: XNBTSP-000179/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual: 25
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 156 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.070,92 Ref. FEVEREIRO DE 2024 .
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.070,92

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000179 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00001070 / Data do Serviço: 25/01/2024
Data e Hora de Emissão: 25/01/2024 15:42:44
Código de Verificação: FAEWDQ-001070/2024

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

26

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE JENNYFER THAYNA RODRIGUES MAIA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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\$):	---
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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001070 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00001062
Data do Serviço: 18/01/2024
Data e Hora de Emissão: 18/01/2024 14:48:39
Código de Verificação: TLMFHC-001062/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67
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

Inscrição Municipal: 14230
Inscrição Estadual: 27
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE JACIRA FARIAS DE DEUS.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001062 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001054 Data do Serviço 16/01/2024
Data e Hora de Emissão 16/01/2024 09:20:03
Código de Verificação HCMGER-001054/2024

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

28

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 MÉDICA DE JOSÉ RIVAIL SANTOS.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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://hfseitarare.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 00001054 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00001060
Data do Serviço: 16/01/2024
Data e Hora de Emissão: 17/01/2024 08:37:10
Código de Verificação: KGZSSQ-001060/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67
Inscrição Municipal: 14230
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
Inscrição Estadual: 29
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA MÉDICA DE AMANDA CORREA DA ROCHA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

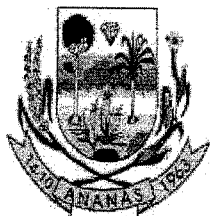
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001060 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

NÚMERO DA NOTA: 00137
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 13/03/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 09:23:17

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

30

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, N 30
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: ITARARÉ - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 18.460-009

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pronto Socorro 114 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 15.397,98 Ref. FEVEREIRO 2024	R\$ 15.397,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 461,94	R\$ 15.397,98

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$15.397,98

VALOR LÍQUIDO

R\$15.397,98

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 0,00
COFINS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00
INSS R\$ 0,00
IR R\$ 0,00

+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 15.397,98
- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00
- DEDUÇÃO R\$ 0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00
- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00

= BASE DE CÁLCULO R\$ 15.397,98
- ISS DEVIDO R\$ 461,94

COD. DE VERIFICAÇÃO
0B14-A20D



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

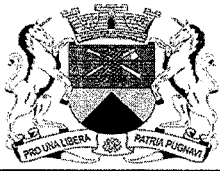
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAL REF. FEVEREIRO DE 2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2024 17:04:07

Competência da NFS-e
03/2024

Número / Série
61 / U

Código de Verificação
oKcpRlt1v

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal: **31**
419108
E-mail:
CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:
ITARARE / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pronto Socorro 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. FEVEREIRO-2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : R\$ 6.483,36

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.483,36	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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


VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.483,36	0,00	0,00	6.483,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota 28
	Data da emissão da nota 15/03/2024 11:02:42	
	Data do fato gerador 15/03/2024 11:02:42	
	Código de verificação 2MD6QBPOZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	33
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54	Inscrição municipal:		
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000			
Complemento: SALA A		Celular: (43) 99968-7209	
Município: São José da Boa Vista	UF: PR		
E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Inscrição estadual:	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Telefone:	
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição municipal:		
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			
Complemento:		Celular:	
Município: Itararé	UF: SP		
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	Telefone: (15) 3532-3783		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. FEVEREIRO 2024 .	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.241,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.241,68		Valor líquido = R\$ 3.241,68			

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\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,67 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

38

Data da emissão da nota

13/03/2024 16:46:10

Data do fato gerador

13/03/2024 16:46:10

Código de verificação

N6PXQGBLG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:

Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

33

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12 HORAS X R\$ 135, 07 = R\$ 1.620, 84 - REEF. FEVEREIRO 2024	1.620,8400	1,0000	1.620,8400	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.620,84			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000021
Data do Serviço: 13/03/2024
Data e Hora de Emissão: 13/03/2024 08:10:04
Código de Verificação: ROZAZP-000021/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 52.833.733/0001-00

Inscrição Municipal: 478270000

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: K M SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO MATARAZZO, CONDE 516, - VILA RIO BRANCO - CEP: 18208100

E-mail:

Telefone:

Celular:

Município: ITAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SÃO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Email:

Telefone:

Município: ITARARE

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELA DRA. KELLY CRISTINA DE MEDEIROS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024
Plantão Pronto Socorro 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. FEVEREIRO 2024

IRPJ (1.5%): 0,00

PIS (0.65%): 0,00

COFINS (3.0%): 0,00

CSLL (1.0%): 0,00

Valor Líquido: R\$- 4.862,52

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Código CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):				
4.862,52		4,00	194,50				
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: K M SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000021 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: DEPOSITO EM CONTA - BANCO SICOOB - AG 3197 - C/C 64676-8

Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota
	1
Data da emissão da nota	
13/03/2024 14:17:37	
Data do fato gerador	
13/03/2024 14:17:37	
Código de verificação	
N7IYGUJKW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LINCON BASTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 53.556.728/0001-60 Inscrição municipal: 10216053 Inscrição estadual:
 Endereço: R NELSON SEARA HEUSI Número: 729 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-642 Telefone: (44) 3031-1015
 Complemento: APT:501
 Município: Navegantes UF: SC Celular:
 E-mail: legalizacao@runy.me Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 126 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 17.018, 82 Ref. FEVEREIRO 2024	17.018,8200	1,0000	17.018,8200	17.018,82x2,00=	340,38
IRPJ (1.5%): 255, 28 PIS (0.65%): 110, 62 COFINS (3.0%): 510, 56 CSLL (1.0%): 170, 19 Valor Líquido: 15.972, 16 .					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.972,17								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,62	R\$ 510,56	R\$ 0,00	R\$ 255,28	R\$ 170,19	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.018,82		Valor líquido = R\$ 15.972,17			

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	17.018,82	340,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.289,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 359,10 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001426 Data do Serviço 14/03/2024

Data e Hora de Emissão 14/03/2024 13:45:28

Código de Verificação NUFK1G-001426/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66

Inscrição Municipal: 9350

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP

Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013

E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM

Telefone: (15) 3532-5765

Celular: () 99155-0794

36

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: FINANCIERO@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - FEVEREIRO DE 2024

IRPJ (1,5%) : 1.500,00

PIS (0,65%) : 650,00

COFINS (3%) : 3.000,00

CSLL (1%) : 1.000,00

VALOR LIQUIDO : 93.850,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	1500,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00
				C.S.L.L. (R\$):	1000,00
				P.I.S. (R\$):	650,00

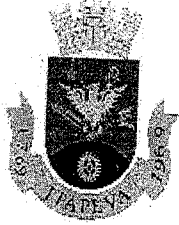
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001426 - 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
447/NFSE
Data e Hora de Emissão
14/03/2024 17:37:03
Código de Verificação
9FF4E4A5E5156C7DFAFD
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

37

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 96 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.966,72 Ref. FEVEREIRO DE 2024

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

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.966,72

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

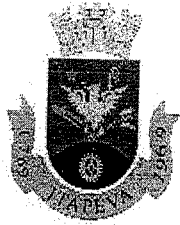
VALOR LIQUIDO = R\$ 12.169,27

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
447/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/03/2024 17:37:03

Código de Verificação
9FF4E4A5E5156C7DFAFD

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
447/NFSE

Emissão
14/03/2024 17:37:03

Código de verificação
9FF4E4A5E5156C7DFAFD



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



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

Número da Nota: **557**
Data e Hora da Emissão: **13/03/2024 12:03:58**
Operador Emissor: **UNIGES C. M. S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone: **39**
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Plantão Obstetrícia 168 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 22.691,76 Ref. FEVEREIRO DE 2024	22.691,76	0,00	22.691,76	3,00	680,75
	IRPJ (1.5%) : \$ 340,38					
	PIS (0.65%) : \$ 147,50					
	COFINS (3.0%) : \$ 680,75					
	CSLL (1.0%) : \$ 226,92					
	Valor Líquido : \$ 21.296,21					

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

21.296,21

Total Serviços (R\$) **22.691,76**

Total ISS (R\$) **680,75**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	680,75	0,00	147,50	340,38	226,92	0,00

Total Líquido (R\$) **21.296,21**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

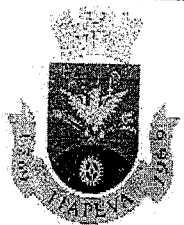
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 632F8ED9.5CE66659.558B5A7E.4C5270C2 (verificada em 13/03/2024 às 12:03:59)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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

Número da Nota/Série
403/NFSE
 Data e Hora de Emissão
14/03/2024 17:40:48
 Código de Verificação
FC849BCBCD8C3AB7E1BE
 Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

40

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. FEVEREIRO DE 2024

13.690,42

IRPJ (1.5%) : 218,81
 PIS (0.65%) : 94,82
 COFINS (3.0%) : 437,63
 CSLL (1.0%) : 145,88
 Valor Líquido : 13.690,42

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\$ 14.587,56

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	14.587,56	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:		
218,81	94,82	437,63	145,88	897,14		

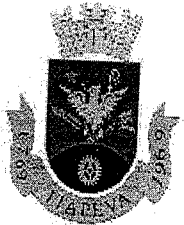
VALOR LIQUIDO = R\$ 13.690,42

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 13.690,42
 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Treze Mil Seiscentos e Noventa Reais e Quarenta e Dois Centavos

Outras Informações

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



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

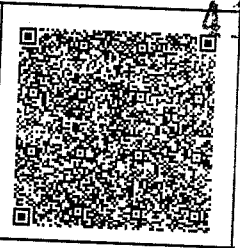
Número da Nota/Série 403/NFSE
Data e Hora de Emissão 14/03/2024 17:40:48
Código de Verificação FC849BCBCD8C3AB7E1BE
Página 2 / 2

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


/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 403/NFSE
Emissão 14/03/2024 17:40:48
Código de verificação FC849BCBCD8C3AB7E1BE



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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 267
	Data da emissão da nota 13/03/2024 17:18:11	
	Data do fato gerador 13/03/2024 17:18:11	
	Código de verificação JDQUW5X1W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal: 4679
 Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000
 Complemento: SALA
 Município: Jaguariáiva UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual: 42
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

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

Telefone: (15) 3532-4200
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetria 120 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 16.208, 40 Ref. FEVEREIRO DE 2024 .	16.208,4000	1,0000	16.208,4000	16.208,40x3,38 =	547,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.208,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.208,40		Valor líquido = R\$ 16.208,40			

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	16.208,40	547,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.38%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.180,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 648,34 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001788

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 23:24:29

Código de Verificação

EGLZ-3N4N

20240315u08518229000124

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: 05465-060

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

Plantão de Obstetrícia: 48hs x R\$135,07 = R\$6.483,36 (ref. fevereiro/2024)

IRRF (1,5%): R\$97,25

COFINS (3%): R\$194,50

CSLL (1%): R\$64,84

PIS (0,65%): R\$42,14

Valor líquido: R\$6.084,63

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.483,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	97,25	64,84	194,50	42,14
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	6.483,36	2,00%	129,66	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;



Município de Duartina
Município de Duartina
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
187
Código de Verificação de Autenticidade
68FUGOEWf
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2024 às 12:21:39
Chave de Acesso
1326882VB80VVCL7MFBG81F80V50R19

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA 72 HRS X RH 135,07 = R\$ 9.725,04 REF FEVEREIRO/2024	9.725,04	R\$ 9.725,04

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.725,04	R\$ 194,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9,725.04 x 0.65%)	COFINS (9,725.04 x 3.00%)	INSS	IRRF (9,725.04 x 1.50%)	CSLL (9,725.04 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **187** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68FUGOEWf**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240315008516228000124

Número da Nota

00001789

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 23:27:32

Código de Verificação

UUDW-5TYC**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****45****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@santacasaltarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias eletivas: 2 x R\$1.100,00 = R\$2.200,00 (ref. fevereiro/2024)

IRRF (1,5%): R\$33,00

COFINS (3%): R\$66,00

CSLL (1%): R\$22,00

PIS (0,65%): R\$14,30

Valor líquido: R\$2.064,70

- serviço prestado no município de Itararé-sp

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	33,00	22,00	66,00	14,30
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	2.200,00	2,00%	44,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

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

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 112

NF-e Emitida em: 13/03/2024

Código Controle Interno: 812039

PÁGINA: 1/1

46



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



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nº da nota **112**
Série **UNICA**
Data emissão **13/03/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 REF. FEVEREIRO 2024
IRPJ (1.5%) : 24,31
PIS (0.65%) : 10,54
COFINS (3.0%) : 48,63
CSLL (1.0%) : 16,21
VALOR LIQUIDO : 1521,15

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 10,54	COFINS R\$ 48,63	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 24,31	CSLL R\$ 16,21
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	1.620,84	Valor dos serviços	R\$	1.620,84
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	99,69	(=) Valor da nota	R\$	1.620,84
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	48,63	(=) Base de cálculo	R\$	1.620,84
(=) Valor líquido	R\$	1.472,52	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANESIA		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	48,63
Valor dos serviços 1.620,84		Desconto 0,00	Valor da nota 1.620,84		

Informações importantes:

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

Código verificação: 9741235247240313



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001489	14/03/2024
Data e Hora de Emissão	
14/03/2024 08:31:18	
Código de Verificação	
QDDITO-001489/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250 UF: SP

Município: ITARARE

47

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 87 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.751,09 Ref. FEVEREIRO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 176,27

PIS (0.65%) : R\$ 76,38

COFINS (3.0%) : R\$ 352,53

CSLL (1.0%) : R\$ 117,51

Valor Líquido : R\$ 11.028,40

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.751,09

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		11.751,09	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	411,29			
IR. (R\$):	176,27	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	352,53	C.S.L.L. (R\$):	117,51	P.I.S. (R\$):	76,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - Valor Líquido : R\$ 11.028,40
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001489 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA - Valor Líquido : R\$ 11.028,40
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000816	13/03/2024
Data e Hora de Emissão	
14/03/2024 08:40:27	
Código de Verificação	
JVCUGB-000816/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI Inscrição Estadual: 48
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. FEVEREIRO DE 2024
Valor Líquido R\$: 1.521,15

DE 1.521,15

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	24,31	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	48,63	C.S.L.L. (R\$):	16,21
						P.I.S. (R\$):	10,54

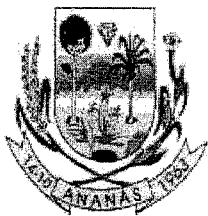
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000816 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura de Ananás
Secretaria Municipal de Finanças

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

49

NÚMERO DA NOTA: 00138
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 13/03/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 09:28:47

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: 77.690-000
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. FEVEREIRO 2024	R\$ 9.725,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 291,75	R\$ 9.725,04

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$9.725,04

VALOR LÍQUIDO

R\$9.725,04

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 9.725,04	= BASE DE CÁLCULO R\$ 9.725,04
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS DEVIDO R\$ 291,75
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
A4AA-AAB4



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. FEVEREIRO DE 2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

50



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2024 17:07:29

Competência da NFS-e
03/2024

Número / Série
62 / U

Código de Verificação
17ItV0Gut

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Inscrição Municipal:
419108
E-mail:
CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município / País:
ITARARE / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente aos serviços médicos prestados pelo Dr. Paulo Geovanio Almeida De Oliveira
Plantão Pediatria 192 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 25.933,44 Ref. FEVEREIRO-2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : R\$ 25.933,44

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
25.933,44	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
25.933,44	0,00	0,00	25.933,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:



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

51

Número da Nota: 00000037 Data do Serviço: 12/03/2024
Data e Hora de Emissão: 12/03/2024 18:41:48
Código de Verificação: SBJWIT-000037/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. FEVEREIRO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 6.483,36

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000037 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 110

NF-e Emitida em: 13/03/2024

Código Controle Interno: 812008

53 PÁGINA: 1/1



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20240000011046



Nº da nota **110**
Série **UNICA**
Data emissão **13/03/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PEDIATRIA 240 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 32.416,80 REF. FEVEREIRO 2024
IRPJ (1.5%) : 486,25
PIS (0.65%) : 210,71
COFINS (3.0%): 972,50
CSLL (1.0%) : 324,17
VALOR LIQUIDO : 30.423,17

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 210,71	COFINS R\$ 972,50	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 486,25	CSLL R\$ 324,17
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	32.416,80	Valor dos serviços	R\$	32.416,80
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	1.993,63	(=) Valor da nota	R\$	32.416,80
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	972,50	(=) Base de cálculo	R\$	32.416,80
(=) Valor líquido	R\$	29.450,67	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANÉSIA		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	972,50
Valor dos serviços 32.416,80		Desconto 0,00		Valor da nota 32.416,80	

Informações importantes:

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

Código verificação: 1523712026240313

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

53

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Plata do Serviço
00001490	14/03/2024
Data e Hora de Emissão	
14/03/2024 08:35:56	
Código de Verificação	
NMXWVT-001490/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SOBREVISO PEDIATRIA 252 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 18.144,00 Ref. FEVEREIRO DE 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 272,16
PIS (0.65%) : R\$ 117,94
COFINS (3.0%) : R\$ 544,32
CSLL (1.0%) : R\$ 181,44
Valor Líquido : R\$ 17.028,14

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.144,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	18.144,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	635,04
IR. (R\$):	272,16	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	544,32
				C.S.L.L. (R\$):	181,44
				P.I.S. (R\$):	117,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA - Valor Líquido : R\$ 17.028,14
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001490 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA - Valor Líquido : R\$ 17.028,14**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240315u08518229000124

Número da Nota

00001790

Data e Hora de Emissão

14/03/2024 23:30:47

Código de Verificação

KXRJ-66XF

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**

Handwritten signature

5

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**

Inscrição Municipal: ----

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

Município: **Itararé**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Direção clínica: R\$3.000,00 (ref. fevereiro/2024)

IRRF (1,5%): R\$45,00

COFINS (3%): R\$90,00

CSLL (1%): R\$30,00

PIS (0,65%): R\$19,50

Valor líquido: R\$2.815,50

- serviço prestado no município de Itararé-sp

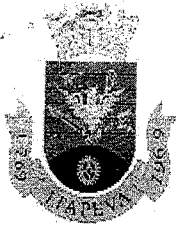
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;



Prefeitura Municipal de Itapeva

55

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.284/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/02/2024 08:24:35

Código de Verificação
604A1B53F942C94502B3

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lernº 4454-25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itararé competência fevereiro de 2024 = R\$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	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:	
45,00	19,50	90,00	30,00	184,50	

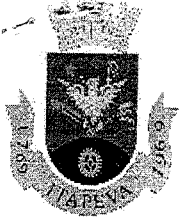
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

56

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.284/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/02/2024 08:24:35

Código de Verificação
604A1B53F942C94502B3

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.284/NFSE

Emissão
29/02/2024 08:24:35

Código de verificação
604A1B53F942C94502B3



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/03/2024 - 14:05:02

57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323785
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 671.564,24	06-QTDE TRABALHADORES 206	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 53.725,13	14-ENCARGOS 2.958,96	15-TOTAL A RECOLHER 56.684,09
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/03/2024

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

858500005667 840901792403 315686053858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 15/03/2024 - 14:05:02

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				02-DDD/TELEFONE (0015) 35323785
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 671.564,24	06-QTDE TRABALHADORES 206	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 50.055.250/0001-05	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 53.725,13	14-ENCARGOS 2.958,96	15-TOTAL A RECOLHER 56.684,09
---	-------------------------	----------------------------------

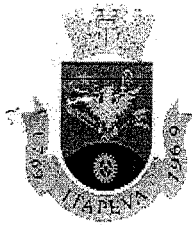
VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/03/2024

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

858500005667 840901792403 315686053858 005525000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Número da Nota/Série
2.290/NFSE
 Data e Hora de Emissão
29/02/2024 23:25:19
 Código de Verificação
4B9782DCA46AB85EB295
 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

58

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 32 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de fevereiro de 2.024, assim diferenciado:
 10 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 379,50
 18 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 435,00
 4 exames ultrassonográfico de Doppler venoso MI ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 1.200,00
 379,00 + 435,00 + 1.200,00= 2.015,10

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.015,10

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	2.015,10	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

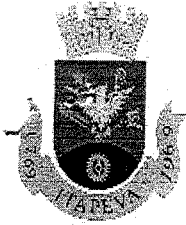
Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	30,23		13,10		60,45		20,15		123,93

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.891,17

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.891,17
 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Oitocentos e Noventa e Um Reais e Dezessete Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.290/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/02/2024 23:25:19

Código de Verificação
4B9782DCA46AB85EB295

Página 2 / 2

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.290/NFSE

Emissão
29/02/2024 23:25:19

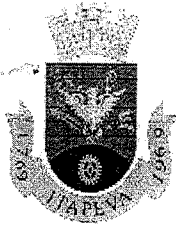
Código de verificação
4B9782DCA46AB85EB295



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 Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças

60

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 2.287/NFSE
Data e Hora de Emissão 29/02/2024 19:22:04
Código de Verificação 7909BAD9EE7A3640FF82
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 117 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de fevereiro de 2024 com valor total de R\$ 1.316,25.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.316,25

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.316,25	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:	
	19,74		8,56		39,49		13,16	80,95	

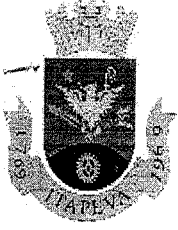
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.235,30

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.235,30 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta 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

61

Número da Nota/Série
2.287/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/02/2024 19:22:04

Código de Verificação
7909BAD9EE7A3640FF82

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.287/NFSE

Emissão
29/02/2024 19:22:04

Código de verificação
7909BAD9EE7A3640FF82



Data

Identificação do Recebedor

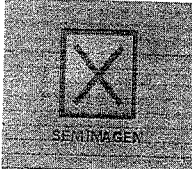

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



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

63

Número da Nota 309
Data de Emissão 13/03/2024
Data e Hora da Competência 13/03/2024 às 16:43:08
Código de Verificação 2475-6097-7719

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	<p>CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474</p> <p>Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</p> <p>Logradouro RUA-BANDEIRANTES</p> <p>Bairro CENTRO</p> <p>Município BILAC</p> <p>Situação Não Optante do Simples Nacional</p> <p>Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080</p> <p>E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; ceiso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br</p>
Autenticação	
<p>Número 762</p> <p>CEP 16210-000</p> <p>UF SP</p> 	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.184,0000	1,00	0,00	1.184,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.184,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS
 style="font-size: small;">style="mso-spacerun: yes"> 32 X 37 - R\$ 1.184,00 - FEVEREIRO DE 2024
 IRPJ (1.5%): 17,76
 PIS (0.65%): 7,70
 COFINS (3.0%): 35,52
 CSLL (1.0%): 11,84
 Valor Líquido: 1.111,18

Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS 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\$)
7,70	35,52		17,76	11,84		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.184,00

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

63

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

5,0000

1.184,00

0,00

72,82

59,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.111,18

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 309 emitida em 13/03/2024 às 16:43:08 - Cód Verif 2475-6097-7719

Condições de Pagamento: **Vencimento: 13/03/2024** Valor Total R\$ 1.184,00 Valor Líquido R\$ 1.111,18

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

64

Número do RPS	Número da nota
	120
Data da emissão da nota	
15/03/2024 15:20:10	
Data do fato gerador	
15/03/2024 15:20:10	
Código de verificação	
NHQJAFNL3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Inscrição estadual:
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Telefone: (44) 3031-1015
 Complemento: APT 202 Celular:
 Município: Navegantes UF: SC Site:
 E-mail: notas@runy.me

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantao Pronto Socorro 270 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 36.468,90 Ref. FEVEREIRO 2024	36.468,9000	1,0000	36.468,9000	36.468,90x2,00 =	729,38
IRPJ (1.5%) : 547,03					
PIS (0.65%) 237,05					
COFINS (3.0%) : 1094,07					
CSLL (1.0%) : 364,69					
Valor Líquido : 34.226,06					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.226,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 237,05	R\$ 1.094,07	R\$ 0,00	R\$ 547,03	R\$ 364,69	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 36.468,90		Valor líquido = R\$ 34.226,06			

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	36.468,90	729,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Itararé
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.905,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 769,49 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA 65

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	123
Número da nota	123
Data da emissão da nota	15/03/2024 15:23:33
Data do fato gerador	15/03/2024 15:23:33
Código de verificação	LAGJZPRXF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 72 x RS 135,07 = RS 9.725,04 Ref. FEVEREIRO 2024	9.725,0400	1,0000	9.725,0400	9.725,04x2,00 =	194,50
IRPJ (1,5%) : 145,88 PIS (0,65%) : 63,21 COFINS (3,0%) : 291,75 CSLL (1,0%) : 97,25 valor Líquido : 9.126,91					

9.126,95

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.126,95				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.725,04		Valor líquido = R\$ 9.126,95			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.725,04	194,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.308,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 205,20 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

66

Número do RPS	Número da nota
	122
Data da emissão da nota	
15/03/2024 15:26:12	
Data do fato gerador	
15/03/2024 15:26:12	
Código de verificação	
QTTGMT9PC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614
 Complemento: APT 202
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: notas@runy.me Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5,000, - FEVEREIRO 2024	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
IRPJ (1,5%) : 75,00					
PIS (0,65%) : 32,50					
COFINS 150,00					
CSLL (1,0%) : 50,00					
valor Líquido: 4.692,50					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.692,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 4.692,50			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota
	20
Data da emissão da nota	
15/03/2024 15:45:10	
Data do fato gerador	
15/03/2024 15:45:10	
Código de verificação	
YZRS4ZX9Z	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351
 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: Gravatá CEP: 88372-603
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (44) 3031-1015
 Celular (44) 99133-6992

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 252 hrs x R\$ 135,07 R\$ 34.037,64 Ref. FEVEREIRO 2024	34.037,6400	1,0000	34.037,6400	34.037,64x2,00 =	680,75
IRPJ (1-5%): 510,56					
PIS (0,65%): 221,24					
COFINS (3,0%): 1.021,13					
CSLL (1,0%): 340,38					
valor Líquido: 31.944,33					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.944,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 221,24	R\$ 1.021,13	R\$ 0,00	R\$ 510,56	R\$ 340,38	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.037,64			Valor líquido = R\$ 31.944,33		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	34.037,64	680,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.578,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 718,19 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Futura
www.futura Medicamentos.com.br
Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. **163.174**

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



21/03

Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001631741001848897

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240390708817

22/02/2024 23:07

68

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual: 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário: []
CNPJ: 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05
Data da Emissão: 22/02/2024
Endereço: RUA SAO PEDRO 30
Bairro/Distrito: CENTRO
Cep: 18460-000
Data de Saída/Entrada: 22/02/2024
Município: ITARARE
Fone/Fax: (15)035324200
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENT0
Hora de Saída: []

FATURA

Dupl.: 163.174/ 1 Valor: 1.080,00 Venc. 21/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.080,00	194,40	0,00	0,00	1.080,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta: 1 - emitente, 2 - destinatário
Código de Veículo: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 003/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
UF: SP
CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município: SUMARE
UF: SP
Inscrição Estadual: 671495090114
Quantidade: 4
Espécie: CAIXAS
Marca: []
Numeração: []
Peso Bruto: 24,000
Peso Líquido: 24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Dód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571563	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2344 Val.: 01/11/2026	40151200	000	5102	CX	1,00	270,000000	270,00	270,00	48,60		18,0	
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2402 Val.: 15/01/2027	40151200	000	5102	CX	2,00	270,000000	540,00	540,00	97,20		18,0	
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2329 Val.: 31/07/2026	40151200	000	5102	CX	1,00	270,000000	270,00	270,00	48,60		18,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: [] Valor Total dos Serviços: [] Base de Cálculo do ISSQN: [] Valor do ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: REG.: Sumare N/P.185.692
PEDIDO Nº 4780
ID: 3133
ENTREGAR 23/02/2024
Reservado ao FISCO
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 161.027

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



69

Chave de Acesso da NF-e

3524020823173400019355000001610271001827321

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240262516972

05/02/2024 17:25

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

05/02/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

05/02/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 161.027/ 1 Valor: 5.070,00 Venc. 04/03/2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVENIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			
Lote: 304489 Val: 31/12/2025						2,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

RECLAMAÇÕES
EVARISTO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare N/P.183.357	<p>da 504</p> <p>07/02/24</p> <p>Anderson J. A. Calabrez</p> <p>RG: 52.010.699-5</p> <p>Supervisor Autorizado</p> <p>Santa Casa Itararé</p>

08103

CIRURGICA AL-STYN
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 FONE: (62) 3652-0680

CIRURGICA AL-STYN LTDA
 CNPJ: 23.141.314/0001-00
 AVENIDA COMERCIAL, SN, QD-02, LT 01,02, 22 E 23
 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.026.152

1 0-Entrada
1-Saída

SÉRIE 001

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 23.141.314/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFe/P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5224 0223 1413 1400 0100 5500 1000 0261 5212 3133 5376

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247262691285 23/02/2024 13:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF MUNICÍPIO UF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS 19186 50.055.250/0001-05 ITARARE SP

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PEDRO ***** Nº 30 CENTRO 18460-009 (15)3532-3783 ISENT0

DATA DA EMISSÃO DATA DA SAÍDA
 23/02/2024 23/02/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA 026152 : P1 08/03/2024 2.765,06 Boleto [BANCO BRADESCO S/A]15

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.304,41		276,54		0,00		0,00		2.765,06	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA										2.765,06	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 1 - Emitente 2 - Destinatário

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 14 Caixa(s) 60 30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS	% IPI
014516	CATGUT SIMP. 3,0 C/AG 3,0CM C/24 CR 3/8	SHALON 0370623053	30/06/26	30061090	020	6108	CX	1	0,00	100,25000		100,25	83,55	10,03		12	
002382	LUVA PROCEDIMENTO M C/100 C/PO	MEDIX SRI 324/23 MM	30/08/28	40151600	020	6108	CX	50	0,00	17,78000		889,00	740,89	88,91		12	
002383	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 C/PO	MEDIX SRI385/23 SS	30/10/28	40151900	020	6108	CX	80	0,00	17,78000		1422,40	1185,43	142,25		12	
000850	NYLON N.2.0 C/AG 3,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1241123244	30/11/28	30061090	020	6108	CX	1	0,00	42,75000		42,75	35,63	4,28		12	
004170	NYLON N.3.0 C/AG 3,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1231023311	31/10/28	30061090	020	6108	CX	6	0,00	42,76833		256,61	213,86	25,66		12	
001031	NYLON N.4.0 C/AG 3,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1220923119	30/09/28	30061090	020	6108	CX	1	0,00	54,05000		54,05	45,05	5,41		12	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, §2º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. NÚMERO DO PEDIDO 4776

*MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 2765.06 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 138.25 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

Pd Nº: 026910/01



RESERVADO AO FISCO

202.793,33

002461-SHIRLEY PINTO POLQNIATO

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

doc 5172
 28/02/24

Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Gerente Operacional
 Santa Casa Itararé

70

20/03



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

71

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24067.3308527-5

Pagar este documento até
20/03/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000212527373

Valor Total do Documento
62.113,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	61.903,34			61.903,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	210,40			210,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
Totais		62.113,74			62.113,74

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000621 3 13740385240 0 80071624067 0 33085275426 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24067.3308527-5
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 62.113,74

Pague com o PIX



20/03



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

72

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24067.3315279-7

Pagar este documento até
20/03/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000212527373

Valor Total do Documento
7.077,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.077,41			7.077,41
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	7.077,41			7.077,41

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000070 7 77410385240 7 80071624067 0 33152797295 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24067.3315279-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 7.077,41

Pague com o PIX



Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC ESQUIJO MARCOSATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

22/03

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1831312 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8313 1216 8734 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240381033443 21/02/2024 19:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
21/02/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/02/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1831312/1	12/03/2024	1.440,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00		259,20	0,00	1.440,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01005	1,920	1,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292053 Q: 3.000,0000 F: 20/08/23 V: 19/08/2025	38221920	700	5102	TI	3.000,00	0,48	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

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

DN 1.440,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/02/2024 Pedido: 2744437 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2744437 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

De 5220
05/03/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.019.990-5
Supervisor Almozenado
Santa Casa Itararé

Rioclarensense 34103
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 31349-4300

NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0777521 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7775 2112 3151 9016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245839269649 28/02/2024 22:15:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 28/02/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/02/2024
MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0777521/1	14/03/2024	280,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
280,95	33,71	0,00	0,00	280,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0002-20
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140 MUNICÍPIO BETIM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00654 PESO BRUTO 1,367 PESO LÍQUIDO 1,367

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
034986	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEOLAB) (ITEM GENERICO) L : 2309630 Q: 60,0000 F: 19/07/23 V: 31/07/2025	30043220	000	6108	CP	60,00	0,29	17,40	17,40	2,09	0,00	12,00	0,00
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 24423A771 Q: 500,0 000 F: 30/09/23 V: 30/09/2026	44219900	000	6108	PC	500,00	0,0551	27,55	27,55	3,31	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 23100084 Q: 40,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025	30049061	000	6108	AP	40,00	5,90	236,00	236,00	28,31	0,00	12,00	0,00

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

286,74

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/02/2024 Pedido: 2752510 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2752510 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 15,81 |
RESERVADO AO FISCO
doc 5217
08/03/24
Anderson J. A. Calatraz
RG: 52.010.499-5
Supervisor Almacarifado
Santa Casa Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.06
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240315212709927952874
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: 176.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/03/2024 - 18:27:35

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/03/2024 - 18:27:36

=====

DOCUMENTO: 031544
AUTENTICACAO SISBB: B.9CC.F7C.8FC.966.12C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

75

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

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mês/Ano: 02/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		R\$ 3.275,84
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		R\$ 1.558,63
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		R\$ 2.039,45
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		R\$ 1.537,94
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		R\$ 2.420,99
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		R\$ 1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRACAS SANTOS		R\$ 1.951,61
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENCA		R\$ 3.049,86
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		R\$ 3.217,15
00120 - AMANDA BARROS AVILA		R\$ 822,82
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		R\$ 3.845,40
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		R\$ 2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		R\$ 3.921,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO		R\$ 2.398,99
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA		R\$ 2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		R\$ 1.998,93
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		R\$ 957,08
00198 - ARACI DE MORAES		R\$ 1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		R\$ 1.508,05
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		R\$ 1.207,76
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		R\$ 2.076,30
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		R\$ 769,22
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		R\$ 1.690,69
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		R\$ 531,63
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		R\$ 3.057,61
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		R\$ 1.464,11
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA		R\$ 1.768,37
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		R\$ 2.313,71
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		R\$ 2.363,14
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		R\$ 1.431,70
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		R\$ 3.203,71
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		R\$ 1.206,65
00276 - DANILO FONSECA BARROS		R\$ 2.616,08
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		R\$ 2.601,41
00294 - EDIMEIA PINHEIRO		R\$ 1.674,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER		R\$ 1.452,69
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		R\$ 3.274,65
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		R\$ 490,92
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		R\$ 1.601,70
00084 - ELECSANDRO JUDEIKIS JUNIOR		R\$ 1.167,14
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		R\$ 1.554,94
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		R\$ 476,47
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		R\$ 2.436,38
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		R\$ 3.030,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		R\$ 3.292,65
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		R\$ 1.000,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		R\$ 2.938,72
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES		R\$ 1.473,38
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		R\$ 2.873,97
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		R\$ 2.687,14
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ		R\$ 2.239,19
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ		R\$ 1.009,97
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI		R\$ 2.431,60
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO		R\$ 3.440,28
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI		R\$ 3.041,00
00226 - GIOVANNA LA PASTINA		R\$ 1.935,34
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA		R\$ 2.506,57
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO		R\$ 769,22
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA		R\$ 2.420,99
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES		R\$ 2.781,11
00077 - IRMGARD FRIDA MELO		R\$ 1.394,41
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS		R\$ 1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		R\$ 1.791,49
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS		R\$ 1.468,53
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA		R\$ 2.474,99
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA		R\$ 2.460,19
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA		R\$ 3.348,27
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos		R\$ 1.646,06
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI		R\$ 2.478,63
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA		R\$ 1.405,82
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN		R\$ 221,32
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA		R\$ 1.666,78
00254 - JOÃO PEDRO PROENCA FERREIRA		R\$ 1.082,00
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA		R\$ 1.543,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO		R\$ 2.947,99
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO		R\$ 222,39
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO		R\$ 1.901,57
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR		R\$ 2.447,50
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE		R\$ 1.559,28
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA		R\$ 1.968,10
00278 - Julian Souta de Proenca		R\$ 1.888,67
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES		R\$ 1.293,38
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA		R\$ 1.263,03
00206 - KAREN TAYNE BARBOSA ARAUJO		R\$ 1.894,91
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO		R\$ 1.051,37
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA		R\$ 1.556,83
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO		R\$ 1.357,28
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO		R\$ 1.075,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES		R\$ 1.855,22
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER		R\$ 2.100,64
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA		R\$ 1.052,09
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS		R\$ 2.192,55
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES		R\$ 2.383,04
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS		R\$ 1.566,48
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA		R\$ 1.525,78
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ		R\$ 3.203,46
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS		R\$ 1.635,12
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS		R\$ 1.351,98
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS		R\$ 2.365,99
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA		R\$ 3.657,86
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO		R\$ 1.373,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO		R\$ 2.397,87
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO		R\$ 2.032,80
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO		R\$ 956,64
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA		R\$ 3.581,25
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA		R\$ 2.800,98
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA		R\$ 2.732,39
00247 - MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO		R\$ 1.979,16
TOTAL GERAL		R\$ 214.200,00

76

R\$ 214.200,00

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

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota 00000040 Data do Serviço 15/03/2024
Data e Hora de Emissão 15/03/2024 16:20:24
Código de Verificação DWWSP0-000040/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 174 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 23.502,18 Ref. FEVEREIRO-2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido:

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.502,18

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000040 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

3368



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

Número da Nota 00000001	Data do Serviço 13/03/2024
Data e Hora de Emissão 13/03/2024 20:26:36	
Código de Verificação ALMBZK-000001/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756 Inscrição Estadual: -
 Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
 Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017
 E-mail: FREITAS.REP@HOTMAIL.COM 78
 Telefone: (47) 98472-8959 Celular: (47) 98472-8959
 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

Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. FEVEREIRO DE 2024
DRª. NATHALIA ALBERTI RIBAS DE SOUZA

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **VERT SAUDE INTEGRADA LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000001 - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 15/03/2024</p>	Número do RPS	Número da nota 2
	Data da emissão da nota 13/03/2024 14:22:58	
	Data do fato gerador 13/03/2024 14:22:58	
	Código de verificação ESFRNTERG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LINCON BASTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 53.556.728/0001-60 Inscrição municipal: 10216053
 Endereço: R NELSON SEARA HEUSI Número: 729 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-642
 Complemento: APT:501
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: legalizacao@runy.me Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 CEP: 18460-009 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone:
 Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 120 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 16.208,40 Ref. FEVEREIRO 2024 IRPJ (1.5%): 243,13 PIS (0.65%): 105,35 COFINS (3.0%): 486,25 CSLL (1.0%): 162,08 Valor Líquido: 15.211,58 .	16.208,4000	1,0000	16.208,4000	16.208,40x2,00=	324,17

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.211,59								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 105,35	R\$ 486,25	R\$ 0,00	R\$ 243,13	R\$ 162,08	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.208,40		Valor líquido = R\$ 15.211,59			

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	16.208,40	324,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.180,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 342,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

R. **rioclarense**
 COM. **ORGICA RIOCLARENSE LTDA**
 RUA PAULISTA - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32660-000 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 0777520 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7775 2016 8405 4859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131245839266712 28/02/2024 22:13:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 28/02/2024
 ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO 30** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/02/2024
 MUNICÍPIO **ITARARE** FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0777520/1	14/03/2024	265,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
265,00		31,80	0,00		0,00	265,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 265,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0002-20
 ENDEREÇO **RUA PAULO COSTA 140** MUNICÍPIO **BETIM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,00446 PESO BRUTO 2,834 PESO LÍQUIDO 2,834

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-236/23 Q: 50,0000 F: 19/08/23 V: 31/07 /2025, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	6108	FA	50,00	5,30	265,00	265,00	31,80	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé													

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/02/2024 Pedido: 2752509 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2752509 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Dec 5215
 07/03/24
 Anderson J.A. Calabrez
 RG: 12.010.908-5
 Supervisor Administrativo
 Santa Casa de Itararé



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:56:39
042000420 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

81

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	2.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR.AUTENTICACAO	F.9F5.397.939.C04.44A
-----------------	-----------------------

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

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

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mês/Ano: 02/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		R\$ 3.275,84
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		R\$ 1.558,63
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		R\$ 2.039,45
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		R\$ 1.537,94
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		R\$ 2.420,99
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		R\$ 1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRACAS SANTOS		R\$ 1.951,61
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENCA		R\$ 3.049,86
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		R\$ 3.217,15
00120 - AMANDA BARROS AVILA		R\$ 822,82
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		R\$ 3.845,40
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		R\$ 2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		R\$ 3.921,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO		R\$ 2.398,99
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA		R\$ 2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		R\$ 1.998,93
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		R\$ 957,08
00198 - ARACI DE MORAES		R\$ 1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		R\$ 1.508,05
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		R\$ 1.207,76
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		R\$ 2.076,30
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		R\$ 769,22
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		R\$ 1.690,69
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		R\$ 631,63
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		R\$ 3.057,61
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		R\$ 1.464,11
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA		R\$ 1.768,37
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		R\$ 2.313,71
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		R\$ 2.363,14
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		R\$ 1.431,70
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		R\$ 3.203,71
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		R\$ 1.206,65
00276 - DANILO FONSECA BARROS		R\$ 2.616,08
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		R\$ 2.601,41
00294 - EDINEIA PINHEIRO		R\$ 1.674,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER		R\$ 1.452,69
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		R\$ 3.274,65
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		R\$ 490,92
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		R\$ 1.601,70
00084 - ELECSSANDRO JUDEIKIS JUNIOR		R\$ 1.167,14
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		R\$ 1.554,94
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		R\$ 476,47
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		R\$ 2.436,38
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		R\$ 3.030,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		R\$ 3.292,65
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		R\$ 1.000,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		R\$ 2.938,72
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES		R\$ 1.473,38
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		R\$ 2.873,97
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		R\$ 2.687,14
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ		R\$ 2.239,19
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ		R\$ 1.009,97
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI		R\$ 2.431,60
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO		R\$ 3.440,28
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI		R\$ 3.041,00
00226 - GIOVANNA LA PASTINA		R\$ 1.935,34
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA		R\$ 2.508,57
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO		R\$ 769,22
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA		R\$ 2.420,99
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES		R\$ 2.781,11
00077 - IRMGARD FRIDA MELO		R\$ 1.394,41
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS		R\$ 1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		R\$ 1.791,49
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS		R\$ 1.468,53
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA		R\$ 2.474,99
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA		R\$ 2.460,19
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA		R\$ 3.348,27
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos		R\$ 1.646,06
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI		R\$ 2.478,63
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA		R\$ 1.405,82
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN		R\$ 221,32
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA		R\$ 1.666,78
00254 - JOÃO PEDRO PROENCA FERREIRA		R\$ 1.082,00
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA		R\$ 1.543,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO		R\$ 2.947,99
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO		R\$ 222,39
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO		R\$ 1.901,57
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR		R\$ 2.447,50
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE		R\$ 1.559,28
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA		R\$ 1.968,10
00278 - Julian Souta de Proença		R\$ 1.888,67
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES		R\$ 1.293,38
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA		R\$ 1.263,03
00206 - KAREN TAYNE BARBOSA ARAUJO		R\$ 1.894,91
00081 - KARINA ALMEIDA PINHO		R\$ 1.051,37
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA		R\$ 1.556,83
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO		R\$ 1.357,28
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO		R\$ 1.075,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES		R\$ 1.855,22
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER		R\$ 2.100,64
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA		R\$ 1.052,09
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS		R\$ 2.192,55
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES		R\$ 2.383,04
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS		R\$ 1.566,48
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA		R\$ 1.525,78
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ		R\$ 3.203,46
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS		R\$ 1.635,12
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS		R\$ 1.351,98
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS		R\$ 2.365,99
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA		R\$ 3.657,86
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO		R\$ 1.373,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO		R\$ 2.397,87
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO		R\$ 2.032,80
00060 - MAIRA ALMEIDA PINHO		R\$ 956,64
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA		R\$ 3.581,25
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA		R\$ 2.800,98
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA		R\$ 2.732,39
00247 - MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO		R\$ 1.979,16
TOTAL GERAL		R\$ 214.200,00

82

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

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:01
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

83

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	36.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR. AUTENTICACAO	F.F60.012.4A4.1D8.BA4
------------------	-----------------------

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


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

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento	Mês/Ano: 02/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		R\$ 3.275,84
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		R\$ 1.558,63
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO		R\$ 2.039,45
00083 - ADRIANA ROBERTO ROQUE		R\$ 1.537,94
00153 - ADRIANE DE ALMEIDA LEOPOLDO		R\$ 2.420,99
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		R\$ 1.601,02
00217 - ALBANI DAS GRACAS SANTOS		R\$ 1.951,61
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENCA		R\$ 3.049,86
00251 - ALINE BORGE DOS SANTOS		R\$ 3.217,15
00120 - AMANDA BARROS AVILA		R\$ 822,82
00010 - AMANDA LARA DE ALMEIDA		R\$ 3.845,40
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		R\$ 2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		R\$ 3.921,65
00127 - ANA LUCIA JACINTO		R\$ 2.398,99
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA		R\$ 2.610,99
00054 - ANA MARIA DE OLIVEIRA		R\$ 1.998,93
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		R\$ 957,08
00198 - ARACI DE MORAES		R\$ 1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		R\$ 1.508,05
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		R\$ 1.207,76
00045 - CARMEN DE FATIMA BENEDIK		R\$ 2.076,30
00022 - CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CARNEIRO		R\$ 769,22
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		R\$ 1.690,69
00067 - CAROLINE FRANCINE CAMARGO		R\$ 531,63
00235 - CAROLINE VILCHER GOUVEIA		R\$ 3.057,61
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		R\$ 1.464,11
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA		R\$ 1.768,37
00114 - CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOURA		R\$ 2.313,71
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		R\$ 2.363,14
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		R\$ 1.431,70
00211 - DAIANE APARECIDA THEMISKI BRAZ		R\$ 3.203,71
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		R\$ 1.205,65
00276 - DANILO FONSECA BARROS		R\$ 2.616,08
00108 - DEBORA DE SOUZA FREITAS		R\$ 2.601,41
00284 - EDIMEIA PINHEIRO		R\$ 1.674,63
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER		R\$ 1.452,69
00272 - EDINEIA MOURA DE SOUZA		R\$ 3.274,65
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		R\$ 490,92
00222 - ELAINE DE JESUS FADINI		R\$ 1.601,70
00084 - ELECCSANDRO JUDEIKIS JUNIOR		R\$ 1.167,14
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		R\$ 1.554,94
00205 - ELISEU CAPUTO SAO PEDRO		R\$ 476,47
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA		R\$ 2.436,38
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		R\$ 3.030,08
00291 - EMILY JULIE GOMES ALMEIDA		R\$ 3.292,65
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		R\$ 1.000,31
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		R\$ 2.938,72
00141 - FABIOLA APARECIDA DE PONTES		R\$ 1.473,38
00102 - FELIPE OCAMPOS CORDEIRO		R\$ 2.873,97
00145 - FERNANDA ALVES FERREIRA		R\$ 2.687,14
00071 - FERNANDA TATIANE DE PONTES BRAZ		R\$ 2.239,19
00053 - FRANCIELE FERREIRA FERRAZ		R\$ 1.009,97
00085 - FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI		R\$ 2.431,60
00113 - GABRIELA COGO MENDES DE MACEDO		R\$ 3.440,28
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI		R\$ 3.041,00
00226 - GIOVANNA LA PASTINA		R\$ 1.935,34
00109 - GISELE VENINA DE ALMEIDA		R\$ 2.506,57
00052 - GISLAINE RODRIGUES MACHADO		R\$ 769,22
00106 - GISLEINE CRISTINA BATISTA		R\$ 2.420,99
00099 - GLEBERSON LUIZ RODRIGUES		R\$ 2.781,11
00077 - IRMGARD FRIDA MELO		R\$ 1.394,41
00265 - ISABELLE ALMEIDA SANTOS		R\$ 1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		R\$ 1.791,49
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS		R\$ 1.468,53
00093 - JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA		R\$ 2.474,99
00104 - JAMILE DE ALMEIDA FONSECA		R\$ 2.460,19
00049 - JANAINA DE SOUZA ALMEIDA		R\$ 3.348,27
00285 - Janaina Rodrigues dos Santos		R\$ 1.646,06
00076 - JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE CHECHI		R\$ 2.478,63
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA		R\$ 1.405,82
00137 - JEFFERSON FERNANDO ANTONIO BALAN		R\$ 221,32
00288 - JESUEL EZEQUIEL DE LIMA		R\$ 1.666,78
00254 - JOAO PEDRO PROENCA FERREIRA		R\$ 1.082,00
00227 - JOAO VITOR MACHADO DE ALMEIDA		R\$ 1.543,94
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO		R\$ 2.947,99
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO		R\$ 222,39
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO		R\$ 1.901,57
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR		R\$ 2.447,50
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE		R\$ 1.559,28
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA		R\$ 1.988,10
00278 - Julian Souta de Proenca		R\$ 1.888,67
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES		R\$ 1.293,38
00063 - JULIANE APARECIDA DA SILVA		R\$ 1.263,03
00206 - KAREN TAYNE BARBOSA ARAUJO		R\$ 1.894,91
00081 - KARINA ALMEIDA PINHO		R\$ 1.051,37
00274 - KELLI CRISTINA DE ALMEIDA		R\$ 1.556,83
00298 - LEANDRO RODRIGUES SANTIAGO		R\$ 1.357,28
00179 - LENI RODRIGUES DE LIMA MELO		R\$ 1.075,30
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES		R\$ 1.855,22
00240 - LETICIA GLÓRIA MOTTA KUGLER		R\$ 2.100,64
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA		R\$ 1.052,09
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS		R\$ 2.192,55
00086 - LILIANE SOLANGE RODRIGUES		R\$ 2.383,04
00200 - LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS		R\$ 1.566,48
00292 - LUCAS MARTINS ROCHA		R\$ 1.525,78
00023 - LUCAS OLIVEIRA HOLTZ		R\$ 3.203,46
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS		R\$ 1.635,12
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS		R\$ 1.351,98
00075 - LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS		R\$ 2.365,99
00161 - LUIS FERNANDO PEREIRA		R\$ 3.657,86
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO		R\$ 1.373,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO		R\$ 2.397,87
00041 - MAIARA FERNANDA AMARAL CAMARGO		R\$ 2.032,80
00080 - MAIRA ALMEIDA PINHO		R\$ 956,64
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA		R\$ 3.581,25
00139 - MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA		R\$ 2.800,98
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA		R\$ 2.732,39
00247 - MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO		R\$ 1.979,16
TOTAL GERAL		R\$ 214.200,00

D.N. 26.000.000

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

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços</p>	Número do RPS	Número da nota 126
	Data da emissão da nota 19/03/2024 15:00:41	
	Data do fato gerador 19/03/2024 15:00:41	
	Código de verificação CYQJ6L2CS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:			85
Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	Inscrição estadual:		
CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34	Inscrição municipal: 10204036	Telefone: (44) 3031-1015	
Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614			
Complemento: APT 202	UF: SC		Celular:
Município: Navegantes	Site:		
E-mail: notas@runy.me			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			
Complemento:			
Município: Itararé	UF: SP		Celular:
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br	Telefone: (15) 3532-3160		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. FEVEREIRO 2024 (SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR JOÃO COSTA)	1.620,8400	1,0000	1.620,8400	1.620,84x2,00 =	32,42
IRPJ (1.5%): 24,31					
PIS (0.65%): 10,54					
COFINS (3.0%): 48,63					
CSLL (1.0%): 16,21					
Valor Líquido: 1521,16					

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.521,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,54	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 24,31	R\$ 16,21	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,84		Valor líquido = R\$ 1.521,15			

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	1.620,84	32,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 218,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 34,20 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 163.184

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



86

23/03

Chave de Acesso da NF-e

3524020823173400019355000001631841001848990

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240390632055

22/02/2024 22:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

22/02/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

22/02/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 163.184/ 1 Valor: 4.755,28 Vencido: 21/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.457,62	802,02	0,00	0,00	4.755,28
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				4.755,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido	
25	CAIXAS		120,000	120,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571369	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND MEDIX Lote: 230702 Val.: 30/07/2028	90183219	000	5102	CX	1,00	5,700000	5,70	5,70	0,68		12,0	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F AR BIOMASS Lote: HSAM21060105 Val.: 29/02/2028	39269030	000	5102	UND	100,00	3,037000	303,70	303,70	54,67		18,0	
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA022D Val.: 30/05/2028 Lote: 2CTPAA023A Val.: 30/07/2028 Lote: CAT003-23H Val.: 31/08/2028	90183929	000	5102	CX	4,00	71,000000	284,00	284,00	51,12		18,0	
571477	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F PROCITEX C/10 ESTERIL CREMER Lote: 722482250 Val.: 06/12/2027	30059090	000	5102	PCT	2.375,00	0,771000	1.831,12	1.831,12	329,60		18,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPACK Lote: 2EMAAA0037 Val.: 30/06/2028	90189010	000	5102	PCT	60,00	16,575000	994,50	994,50	179,01		18,0	
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT Lote: 5258 Val.: 13/11/2026	96190000	060	5405	PCT	10,00	10,720000	107,20	0,00	0,00			
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote: 7637 Val.: 28/02/2027	96190000	060	5405	PCT	14,00	10,717000	150,04	0,00	0,00			
571378	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND MEDIX Lote: M2334 Val.: 30/07/2028	90183999	000	5102	CX	4,00	11,700000	46,80	46,80	8,42		18,0	

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 163.184

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001631841001848990

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240390632055

22/02/2024 22:48

87

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

573981	MALHA TUBULAR 10CM X 25M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 31473 Val.: 06/01/2028	90211010	000	5102	UND	10,00	10,690000	106,90	106,90	19,24	18,0
573976	MALHA TUBULAR 25CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 32455 Val.: 01/01/2050	90211010	000	5102	UND	4,00	16,775000	67,10	67,10	12,08	18,0
572356	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND BIOMASS Lote: HSAM22030101 Val.: 28/02/2027	63079010	000	5102	CX	100,00	3,900000	390,00	390,00	70,20	18,0
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 22106 Val.: 30/09/2027	90183921	000	5102	CX	6,00	21,890000	131,34	131,34	23,64	18,0
570005	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FR VICPHARMA Lote: S6807 Val.: 31/01/2026	38089919	000	5102	CX	5,00	59,292000	296,46	296,46	53,36	18,0
573781	TELA PROTESICA INORGANICA CIRURGICA 7,5CM X 7,5CM "MARLEX" VENKURI Lote: T30783 Val.: 05/09/2026	30061090	040	5102	UND	2,00	20,208000	40,42	0,00	0,00	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30 CENTRO

18460-000

ITARARE SP

doc 5194

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

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

01103124

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumare

N/P.185.693

PEDIDO Nº 4780

ID: 3133

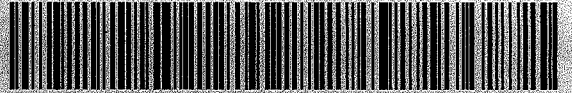
Reservado ao FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



22/03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



AT. COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.686
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1136 8610 2275 7009

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

NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240393219834 - 23/02/2024 09:59:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

23/02/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/03/2024
Valor R\$ 210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-PCP	TOTAL PRODUTOS
210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,500

PESO LÍQUIDO

10,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-PCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50023	LUVIA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM G C/100/MEDIX Lote: SRI305/23 Qt: 1500 Fab: 01/08/23 Val: 31/08/28	40151200	200	5102	UN	1.500	0,1400	210,00	210,00	37,80			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 004783
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:2275700
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 40,76 Estadual: R\$ 37,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

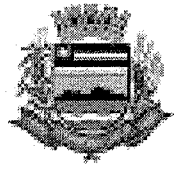
RESERVADO AO FISCO

NDº 5170
27/02/2024
Luis Guilherme A. Adriação
RG: 58.791.598-8
Aux. Autorizado
Santa Casa Itarare

Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3189697	Vencimento 22/03/2024
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ
LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada



COMPETÊNCIA: 02/2024 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

89

Referente as Nota(s) emitida(s): 119
Principal: R\$ 283,65
Multa: R\$ 5,67
Juros: R\$ 2,84

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Data Documento 22/03/2024	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3189697	Valor do Documento R\$ 292,16
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

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

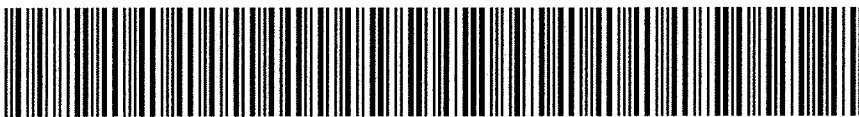


817

8176000002-7 92162120202-4 40322000000-0 00003189697-0

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 22/03/2024
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 22/03/2024	Número Documento 3189697	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 22/03/2024	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 283,65
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 119 Principal: R\$ 283,65 Multa: R\$ 5,67 Juros: R\$ 2,84					(-) Outras Deduções / Abatimento
Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Mora / Multa / Juros 5,67/2,84
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 292,16
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP			CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 02/2024		
Sacador / Avalista					

Autenticação



Recorte Aqui

26/10/23

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LC - RIGIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.402.535
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4025 3511 2273 4406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240055660265 23/02/2024 13:15:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INS.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	90

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 23/02/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX (15)3532-3783	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 22/03/24 R\$ 2.396,00		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé	
---	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.961,00	VALOR DO ICMS 229,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 801,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.396,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77		
QUANTIDADE 15	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 108,000	PESO LÍQUIDO 108,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082343 Qtd=15 Fab=26/10/2023 Val=24/10/2028 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	15	12,810	192,15	192,15	23,06	12	61,66
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302332 Qtd=6 Fab=09/08/2023 Val=07/08/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	6	13,100	78,60	78,60	9,43	12	25,22
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302339 Qtd=37 Fab=26/09/2023 Val=24/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	37	13,100	484,70	484,70	58,16	12	155,54
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302336 Qtd=6 Fab=04/09/2023 Val=02/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	6	21,130	126,78	126,78	15,21	12	40,68
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302339 Qtd=24 Fab=25/09/2023 Val=23/09/2028 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	24	21,130	507,12	507,12	60,85	12	162,73
26511	ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MTS ESTERIL C-F01796 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400030 PMC=0,00 Lote=112023 Qtd=10 Fab=01/11/2023 Val=01/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898010920066	30059090	300	6108	RL	10	5,165	51,65	51,65	2,07	4	16,57

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROPOSTA
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$123,52. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 904031 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO) Sep: VANILDA Conf: WILLIAN PEDIDO NUMERO 4774 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 801,65 (33,46%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7242) PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(27275) PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7242) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional		RESERVADO APOSTO	01/03/24	doe 5195. Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itararé
--	--	------------------	----------	--

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/02/2024,Valor Total: R\$2.396,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS - CENTRO - ITARARE/SP		NF-e Nº 000.402.535 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.402.535
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4025 3511 2273 4406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240055660265 23/02/2024 13:15:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262340 Qtd=3 Fab=02/10/2023 Val=01/10/2026 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	3	87,000	261,00	0,00	0,00	0	83,75
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262345 Qtd=2 Fab=10/11/2023 Val=09/11/2026 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	2	87,000	174,00	0,00	0,00	0	55,84
22807	COLETOR PERFUROÇORTANTE 20 LT ECOLOGIC UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8397 Qtd=80 Fab=07/11/2023 Val=07/11/2028 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	80	6,230	498,40	498,40	59,81	12	192,73
27275	SCALP 23G PVC LUER LOCK COD-6401 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510074 PMC=0,00 Lote=230621 Qtd=1 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	200	6108	CART	1	21,600	21,60	21,60	0,86	4	6,93

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 123,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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	Data do Serviço
00000616	26/03/2024
Data e Hora de Emissão	
26/03/2024 10:29:23	
Código de Verificação	
KHMO SV-000616/2024	

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 Celular: ()
Telefone: () 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: 15
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP
Município: ITARARE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 174 x R\$ 135,07= R\$ 23.502,18 Ref. FEVEREIRO 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 352,53
PIS (0.65%) : R\$ 152,76
COFINS (3.0%):R\$ 705,06
CSLL (1.0%) :R\$ 235,02
Valor Líquido :R\$ 22.056,81

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

Handwritten stamp:
26/03/2024 10:29:23
KHMO SV-000616/2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.502,18

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

Base de Cálculo (R\$):	23.502,18	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	822,58				
IR. (R\$):	352,53	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	152,76

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 00000616 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



MUNICÍPIO DE RIVERSUL

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000003

Data e Hora de Emissão:

25/03/2024 14:24:52

Código de Verificação:

1TDSCHBC

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 53.349.698/0001-11 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

Endereço: SANTINO BIGLIA, 036 - CENTRO, 18.470-000, *****

Município: RIVERSUL

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: R SAO PEDRO, 30' - CENTRO, 18.460-009, --

Município: ITARARÉ

UF: SP

Email: ivallemcontabilidade@outlook.com.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: ITARARÉ

ISS devido no município de: RIVERSUL

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84

REF. FEVEREIRO 2024

SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE ITARARÉ E ISS DEVIDO NO MUNICIPIO DE RIVERSUL

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

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

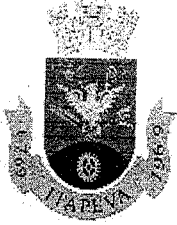
Valor Total da Nota = R\$ 1.620,84

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.620,84	5,0	81,04	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/riversul>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
612/NFSE

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

Código de Verificação
6AD641B2DAFE417E97C3

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
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

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 ao plantão de Ortopedia (126 horas x 135,07)

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82

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	17.018,82	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:	
	255,28		110,62		510,56		170,19	1.046,65	

VALOR LIQUIDO = R\$ 15.972,17

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.972,17
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Novecentos e Setenta e Dois Reais e Dezessete Centavos

046 35.942.16

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

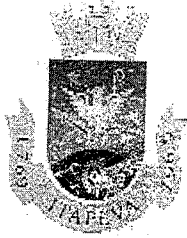
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
612/NFSE

Emissão
26/03/2024 12:08:08

Código de verificação
6AD641B2DAFE417E97C3





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
429/NFSE

Data e Hora de Emissão
04/04/2024 09:42:02

Código de Verificação
89961B7748688F99F954

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.271.099/0001-48 IE: isento IM: 29257
Razão Social: CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 742. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: ISENTA IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : faturamento@santacasaitarare.org.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 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: 18.460-009
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 60 x R\$ 135,07= R\$ 8.104,20 Ref. FEVEREIRO 2024

** substituição da nfse 427 cancelada **

Dedução / Outras Informações

Deduções
IRPJ (1.5%) : 0,00
PIS (0.65%) : 0,00
COFINS (3.0%) : 0,00
CSLL (1.0%) : 0,00
ISS (2%) : 0,00
Valor Líquido : 8.104,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20

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

CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.104,20	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	162,08		

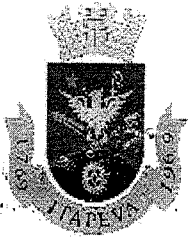
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.104,20 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil Cento e Quatro Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.

- Valor aproximado de Tributos: 810,42 (10,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
429/NFSE

Data e Hora de Emissão
04/04/2024 09:42:02

Código de Verificação
89961B7748688F99F954

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CLÍNICA MÉDICA DR ÉVERTON OLIVEIRA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
429/NFSE

Emissão
04/04/2024 09:42:02

Código de verificação
89961B7748688F99F954



Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota 00001779 Data do Serviço 27/03/2024
 Data e Hora de Emissão 27/03/2024 10:16:27
 Código de Verificação LJQNJD-001779/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
 Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
 E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR
 Telefone: (0) Celular: ()
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 90 x R\$ 135,07= R\$ 12.156,30 Ref. FEVEREIRO 2024 (DR. EIJI)
 IRPJ (1.5%): 182,34
 PIS (0.65%): 79,01
 COFINS (3.0%): 364,68
 CSLL (1.0%): 121,56
 Valor Líquido: R\$11.408,71

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

11.408,71

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		12.156,30	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	425,47			
LR. (R\$):	182,34	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	364,68	C.S.L.L. (R\$):	121,56	P.I.S. (R\$):	79,01

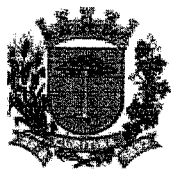
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001779 - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

165

Data e Hora de Emissão

27/03/2024 09:19:10

Código de Verificação

7HCT050F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 **Inscrição Municipal:** 04 01 1017608-7
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 **Tel.:** 41 - 84145085
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 24 x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 Ref. FEVEREIRO 2024 (DR. ULISSES)

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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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