



4455

AMBESP - 33.973-3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Abril de 2024

Recvi: 22/05/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



01

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

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Abril de 2024** autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 155.431,43** (Cento e Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos); recebido no dia 15 de Abril de 2024.

- Convênio 001/2024 – AMBESP

Itararé, 10 de Abril de 2024.

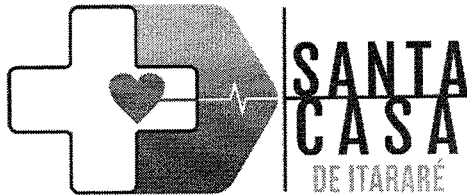


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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

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

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



02

RECIBO

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

- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 15 de abril de 2024..


Alex Sandro Santos Proença

CPF: 357.406.978-24

Coordenador Operacional

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

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783

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



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

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UUTILIZADO
28/03/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
01/04/2024	Tarifa Pix Enviado	00840921100230450	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	3
01/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ -	C	4
02/04/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 13.000,00	R\$ (13.000,00)	D	1
02/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ -	C	4
05/04/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00840961100971453	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ (72,00)	D	3
05/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ -	C	4
12/04/2024	Transf Depósito Judicial	00012453319480701	R\$ -	R\$ 310,13	R\$ (310,13)	D	1
12/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 310,13	R\$ -	R\$ -	C	4
15/04/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
15/04/2024	TED Devolvida	00000000000000007	R\$ 3.754,00	R\$ -	R\$ 159.185,43	C	4
15/04/2024	TED Devolvida	00000000000600003	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 159.335,43	C	4
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 1.600,00	R\$ 157.735,43	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ 153.230,63	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 10.041,95	R\$ 143.188,68	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ 138.683,88	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 3.603,84	R\$ 135.080,04	D	1
15/04/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 132.921,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041501	R\$ -	R\$ 1.800,00	R\$ 131.121,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041502	R\$ -	R\$ 650,00	R\$ 130.471,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041503	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 130.321,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041504	R\$ -	R\$ 165,00	R\$ 130.156,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041505	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 126.402,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041506	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 126.252,49	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041507	R\$ -	R\$ 1.295,13	R\$ 124.957,36	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041508	R\$ -	R\$ 528,00	R\$ 124.429,36	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041509	R\$ -	R\$ 4.256,10	R\$ 120.173,26	D	1
15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041510	R\$ -	R\$ 17.043,16	R\$ 103.130,10	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041511	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 73.130,10	D	1

15/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041512	R\$ -	R\$ 28.500,00	R\$ 44.630,10	D	1
15/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041513	R\$ -	R\$ 15.226,22	R\$ 29.403,88	D	1
15/04/2024	Pagamento de Boletto	00000000000041514	R\$ -	R\$ 7.171,08	R\$ 22.232,80	D	1
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061442	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.220,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061443	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.208,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061444	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.196,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061445	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.184,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061446	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.172,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061447	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.160,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061448	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.148,80	D	3
15/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831061100061449	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 22.136,80	D	3
15/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 22.136,80	R\$ 0,00	D	4
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041601	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ (3.754,00)	D	4
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041602	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ (3.904,00)	D	4
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041603	R\$ -	R\$ 14.452,90	R\$ (18.356,90)	D	1
16/04/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041604	R\$ -	R\$ 1.458,43	R\$ (19.815,33)	D	1
16/04/2024	Pix - Enviado	00000000000041605	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (20.615,33)	D	1
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122505	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (20.627,33)	D	3
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122506	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (20.639,33)	D	3
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122507	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (20.651,33)	D	3
16/04/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00841071100122508	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (20.663,33)	D	3
16/04/2024	Tarifa Pix Enviado	00871071200027966	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (20.683,33)	D	3
16/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 20.683,33	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
17/04/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 1.453,00	R\$ (1.453,00)	D	4
17/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.453,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
18/04/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 1.453,00	R\$ -	R\$ 1.453,00	C	4
18/04/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 216,00	R\$ -	R\$ 1.669,00	C	3
18/04/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 212,00	R\$ -	R\$ 1.881,00	C	3
18/04/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 1.453,00	R\$ 428,00	D	1
18/04/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 236,30	R\$ 191,70	D	3
18/04/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 191,70	R\$ 0,00	D	4
30/04/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 155.431,43	R\$ 168.577,09	R\$ (13.145,66)
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 428,00	R\$ 482,30	R\$ (54,30)
OUTROS	4	R\$ 40.885,46	R\$ 27.685,50	R\$ 13.199,96
TOTAL		R\$ 196.744,89	R\$ 196.744,89	R\$ 0,00

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 13.148,58
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ (1,90)
(-) Valor Utilizado	R\$ 168.577,09

(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$	1,02
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	245,74
(+) Valor Recebido	R\$	428,00
(-) Valor Utilizado	R\$	482,30
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	191,44
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	192,46



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

ABRIL - 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
02/04/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRÉSTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 13.000,00
12/04/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012453319480701	MUNICIPAL	R\$ 310,13
11/04/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	220	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 1.600,00
12/04/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA	2080	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
11/04/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1425	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 10.041,95
11/04/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1426	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
10/04/2024	PAULO SHOSEI ANIYA	619	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 3.603,84
11/04/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	2338	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
10/04/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3161	AMBESP	00000000000041501	MUNICIPAL	R\$ 1.800,00
10/04/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3162	AMBESP	00000000000041502	MUNICIPAL	R\$ 650,00
10/04/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3163	AMBESP	00000000000041503	MUNICIPAL	R\$ 150,00
10/04/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	3164	AMBESP	00000000000041504	MUNICIPAL	R\$ 165,00
11/04/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	326	AMBESP	00000000000041505	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
11/04/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	327	AMBESP	00000000000041506	MUNICIPAL	R\$ 150,00
10/04/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	618	AMBESP	00000000000041507	MUNICIPAL	R\$ 1.295,13
11/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1160	AMBESP	00000000000041508	MUNICIPAL	R\$ 528,00
28/03/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	2331	AMBESP	00000000000041509	MUNICIPAL	R\$ 4.256,10
11/04/2024	MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM	244	AMBESP	00000000000041510	MUNICIPAL	R\$ 17.043,16
10/04/2024	HECTOR LEON ROMERO	108	AMBESP	00000000000041511	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
10/04/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA	655	ATENÇÃO BASICA	00000000000041512	MUNICIPAL	R\$ 28.500,00
04/03/2024	RA RADIOLOGIA	2415	EXAMES E LAUDOS	00000000000041513	MUNICIPAL	R\$ 15.226,22
03/04/2024	RA RADIOLOGIA	2452	EXAMES E LAUDOS	00000000000041514	MUNICIPAL	R\$ 7.171,08

12/04/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	1806	AMBESP	00000000000041603	MUNICIPAL	R\$ 14.452,90
15/04/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	317	AMBESP	00000000000041604	MUNICIPAL	R\$ 1.458,43
23/02/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI	48597	EXAMES E LAUDOS	00000000000041605	MUNICIPAL	R\$ 800,00
18/04/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI	650	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 1.453,00
18/04/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI	650	AMBESP	00550420000019851	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 236,30
30/04/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 246,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 169.059,39
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$ 168.577,09
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$ 482,30
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 169.059,39
REPASSE RECEBIDO						R\$ 155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$ 13.148,58
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						-R\$ 1,90
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						R\$ 245,74
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$ 428,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$ 169.251,85
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$ 192,46

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335021342698359009
02/05/2024 13:50:26

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.921.100.230.450	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/03/2024			
01/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
02/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	13.000,00 D	
				02/04 11:19 SANTA CASA M ITARARE			
02/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.000,00 C	0,00 C
05/04/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	840.961.100.971.453	72,00 D	
				Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72,00 C	0,00 C
12/04/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.453.319.480.701	310,13 D	
12/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	310,13 C	0,00 C
15/04/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
				15/04 15:33 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
15/04/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	7	3.754,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
15/04/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	600.003	150,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.010.685	1.600,00 D	
				15/04 16:51 CELSO S NOGUEIRA DR			
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	4.504,80 D	
				15/04 16:40 C MED STADLER SOUZA LTDA			
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	10.041,95 D	
				15/04 16:37 CLINICA M C S LTDA			
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	4.504,80 D	
				15/04 16:38 CLINICA M C S LTDA			
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	3.603,84 D	
				15/04 16:47 PAULO SHOSEI ANIYA			
15/04/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
				15/04 16:48 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD			
15/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	1.800,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	650,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.503	150,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.504	165,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.505	3.754,00 D	

			104 1951 030986916000123 LUMIA SERVICO			
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.506	150,00 D	
			104 1951 030986916000123 LUMIA SERVICO			
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.507	1.295,13 D	
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.508	528,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.509	4.256,10 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.510	17.043,16 D	
			336 0001 031574898000135 MGLH DIAGNOST			
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.511	30.000,00 D	
			15/04 16:53 HECTOR LEON ROMERO EIRELI			
15/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.512	28.500,00 D	
			237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI			
15/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.513	15.226,22 D	
			15/04 17:37 RA			
15/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	41.514	7.171,08 D	
			RA RADIOLOGIA LTDA.			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.442	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.443	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.444	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.445	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.446	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.447	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.448	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.061.100.061.449	12,00 D	
			Cobrança referente 15/04/2024			
15/04/2024	0000	00000	351 B8 Rende Fácil	9.903	22.136,80 D	0,00 C
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.601	3.754,00 D	
			341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.602	150,00 D	
			341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.603	14.452,90 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.604	1.458,43 D	
			237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV			
16/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.605	800,00 D	
			16/04 14:10 H Pardini			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.505	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.506	12,00 D	
			Cobrança referente 16/04/2024			
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.507	12,00 D	

Cobrança referente 16/04/2024						
16/04/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.071.100.122.508	12,00 D	
Cobrança referente 16/04/2024						
16/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.071.200.027.966	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2024						
16/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.683,33 C	0,00 C
17/04/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	1.453,00 D	
17/04 17:00 SANTA CASA M ITARARE						
17/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.453,00 C	0,00 C
18/04/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	1.453,00 C	
18/04 17:13 SANTA CASA M ITARARE						
18/04/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	216,00 C	
18/04 17:27 SANTA CASA M ITARARE						
18/04/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	212,00 C	
18/04 17:32 SANTA CASA M ITARARE						
18/04/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.019.851	1.689,30 D	
18/04 17:34 CLINICA MEDICA PANSARDI						
18/04/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	191,70 D	0,00 C
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente**

Agência 420-0	Conta 33973-3
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ 50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 13.394,32 ✓
Aplicações no mês:	R\$ 22.328,50
Resgates líquidos no mês:	R\$ 35.528,46
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,82
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,24
Rendimentos no mês:	R\$ 2,16
Saldo bruto em 30/04/2024 :	R\$ 192,46 ✓

Handwritten note: 0,23 - 1,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 13.389,38	R\$ 4,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/04/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
02/04/2024	Resgate	R\$ 12.997,28	R\$ 5,83	R\$ 0,78	R\$ 2,33	R\$ 13.000,00
05/04/2024	Resgate	R\$ 71,97	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 72,00
12/04/2024	Resgate	R\$ 309,95	R\$ 0,23	R\$ 0,04	R\$ 0,01	R\$ 310,13
15/04/2024	Aplicação	R\$ 22.136,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.136,80
16/04/2024	Resgate	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,18
16/04/2024	Resgate	R\$ 20.683,11	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,79	R\$ 20.683,15
17/04/2024	Resgate	R\$ 1.452,99	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,10	R\$ 1.453,00
18/04/2024	Aplicação	R\$ 191,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 191,70
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 192,40	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000220	10/04/2024
Data e Hora de Emissão	
11/04/2024 08:27:34	
Código de Verificação	
XKZEQO-000220/2024	

12

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Inscrição Estadual: 8.410.5148

Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR

Telefone: (15) 35324054 Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. MARÇO DE 2024

PROCEDIMENTOS OTOLÓGICOS 1 X 120,00 = R\$ 120,00 MARÇO DE 2024
 OTONEUROLÓGICOS 3 X 350,00 = R\$ 1.050,00 MARÇO DE 2024
 AUDIOMETRIA 1 X 130 = R\$ 130,00 MARÇO DE 2024
 VIDEOLARINGOSCOPIAS 1 X 300 = R\$ 300,00 MARÇO DE 2024
 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 1.600,00
 IRPJ (1.5%): R\$ 0,00
 PIS (0.65%): R\$ 0,00
 COFINS (3.0%): R\$ 0,00
 CSLL (1.0%): R\$ 0,00
 Valor Líquido : R\$ 1.600,00.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000220 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00002080 Data do Serviço 12/04/2024
Data e Hora de Emissão 12/04/2024 16:09:44
Código de Verificação OYMETS-002080/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

79 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 12 X 400 = R\$ 4.800,00 - MARÇO DE 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 72,00
PIS (0.65%): R\$ 31,20
COFINS (3.0%): R\$ 144,00
CSLL (1.0%): R\$ 48,00
Valor Líquido : R\$ 4.504,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00				
I.R. (R\$):	72,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00	C.S.L.L. (R\$):	48,00	P.I.S. (R\$):	31,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002080 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001425 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 11/04/2024 14:11:19
Código de Verificação KKV BWH-001425/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 123 X 50 = R\$ 6.150,00- MARÇO DE 2024
CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 91 X 50 = R\$ 4.550,00- MARÇO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 10.041,95

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.700,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	160,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	321,00
				C.S.L.L. (R\$):	107,00
				P.I.S. (R\$):	69,55

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 00001425 - 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
00001426	10/04/2024
Data e Hora de Emissão	
11/04/2024 14:13:33	
Código de Verificação	
TZSVTG-001426/2024	

5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 32 X 150 = R\$ 4.800,00- MARÇO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 4.504,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
LR. (R\$):	72,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00
				C.S.L.L. (R\$):	48,00
				P.I.S. (R\$):	31,20

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 00001426 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000619	Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 10/04/2024 15:55:43	
Código de Verificação NBHYFU-000619/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.356.645/0001-36** Inscrição Municipal: **9520** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Email: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP 64 X 60 = R\$ 3.840,00- MARÇO 2024
 IRPJ (1.5%) : R\$ 57,60
 PIS (0,65%) : R\$ 24,96
 COFINS (3,0%) : R\$ 115,20
 C.S.L.L. (1,0%) : R\$ 38,40
 Valor Líquido : R\$ 3.603,84

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.840,00

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

Base de Cálculo (R\$):		3.840,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	134,40	
IR. (R\$):	57,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	115,20	C.S.L.L. (R\$):	38,40
					P.I.S. (R\$):	24,96	

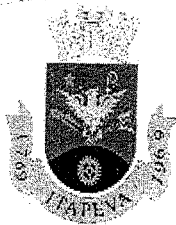
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 00000619 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.338/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 10:21:59

Código de Verificação
B151147FC11710C70648

Página 1 / 2

17

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA 26-R\$ 2300,00 MARÇO DE 2024
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 23,00
VALOR LIQUIDO R\$ 2158,55

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.300,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	34,50		14,95		69,00		23,00	141,45	

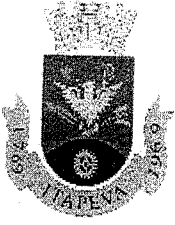
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

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

Outras informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.338/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 10:21:59

Código de Verificação
B151147FC11710C70648

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.338/NFSE

Emissão

11/04/2024 10:21:59

Código de verificação

B151147FC11710C70648



Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota: 00003161 Data do Serviço: 10/04/2024
 Data e Hora de Emissão: 10/04/2024 15:58:13
 Código de Verificação: VBWJDW-003161/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP 36 X 50 - R\$ 1.800,00 - MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003161 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

9



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

Número da Nota 00003162	Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 10/04/2024 15:58:47	
Código de Verificação RPAEQV-003162/2024	

21

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 13 X 50 - R\$ 650,00- MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 650,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00003162** - 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
00003163	10/04/2024
Data e Hora de Emissão	
10/04/2024 16:01:07	
Código de Verificação	
EZAURW-003163/2024	

21

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- MAPA 3 X 50 - R\$ 150,00- MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003163 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00003164 Data do Serviço 10/04/2024
 Data e Hora de Emissão 10/04/2024 16:02:10
 Código de Verificação CTTHEZ-003164/2024

22

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ELETRO AMBESP 11 X 15 - R\$ 165,00 - MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 165,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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


OUTRAS INFORMAÇÕES

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




Autenticidade

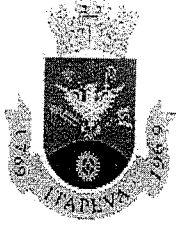
Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003164 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 326, emitido em 11/04/2024 20240411u30736931813	Número da Nota 00000326			
	Data e Hora de Emissão 11/04/2024 14:36:10			
	Código de Verificação B25G-FPBE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23 Inscrição Municipal: 6.725.103-0 Nome/Razão Social: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S Endereço: R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: ti@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP 80 X 50 - R\$ 4.000,00 - MARÇO DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP IRPJ (1.5%) : R\$ 60,00 PIS (0.65%) : R\$ 26,00 COFINS (3.0%) : R\$ 120,00 CSLL (1.0%) : R\$ 40,00 VALOR LIQUIDO : R\$ 3.754,00 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO, PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	60,00	40,00	120,00	26,00
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	4.000,00	2,00%	80,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 645,60 (16,14%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 326, emitido em 11/04/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;				

23

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 327, emitido em 11/04/2024 <small>20240411u30736931813</small>	Número da Nota 00000327			
	Data e Hora de Emissão 11/04/2024 14:38:52 Código de Verificação HYEE-D9SW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23 Nome/Razão Social: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S Endereço: R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.725.103-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ti@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE ELETRO AMBESP 10 X 15 - R\$ 150,00- MARÇO DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP				
IREPJ (1.5%) : R\$ 0 PIS (0.65%) : R\$0 COFINS (3.0%) : R\$ 0 CSLL (1.0%) : R\$ 0 VALOR LIQUIDO : R\$ 150,00				
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 150,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	150,00	2,00%	3,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 24,21 (16,14%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 327, emitido em 11/04/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;				

24



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
618/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/04/2024 22:31:59

Código de Verificação
86DF4173D5ACEA3B785B

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

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

Valores referentes a Consultas AMBESP 23 X 60 = R\$ 1.380,00 - MARÇO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.380,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.380,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	20,70		8,97		41,40		13,80	84,87	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.295,13

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.295,13
Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Treze Centavos

Outras Informações

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

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

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
618/NFSE

Emissão
10/04/2024 22:31:59

Código de verificação
86DF4173D5ACEA3B785B





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

Número da Nota	Data do Serviço
00001160	11/04/2024
Data e Hora de Emissão	
11/04/2024 09:33:22	
Código de Verificação	
AWBRGP-001160/2024	

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 NOVENBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 22 X R\$ 24,00 - R\$ 528,00- MARÇO DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 528,00

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(%):	3,50	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
I.N.S.S. (R\$):	0,00			P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



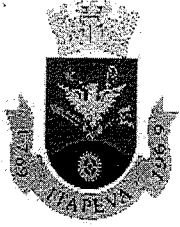
Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001160 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.331/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/03/2024 20:05:59

Código de Verificação
4759B495283BA0F5ADA8

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 52 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de março de 2.024, sendo assim distribuídos:
32 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.720,00
19 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.615,00
1 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 200,00
DrC 1.305,00 - 14 exames
DrH 3.230,00 - 38 exames

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.535,00

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.535,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:	
	68,03		29,48		136,05		45,35	278,91	

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.256,09

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.256,09 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Nove Centavos

4.256,09

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.331/NFSE

Data e Hora de Emissão
28/03/2024 20:05:59

Código de Verificação
4759B495283BA0F5ADA8

Página 2 / 2

28

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

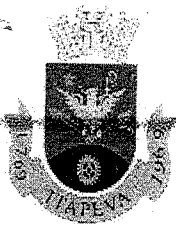
Número da Nota
2.331/NFSE

Emissão
28/03/2024 20:05:59

Código de verificação
4759B495283BA0F5ADA8



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
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
244/NFSE
 Data e Hora de Emissão
11/04/2024 11:57:55
 Código de Verificação
400B83FF95748643C894
 Página 1 / 2

29



PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Banco: 336 - Banco C6 S.A
 Agência: 0001
 Conta corrente: 24104062-0

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

Discriminação do Serviço: SERVIÇO PRESTADO EM ULTRASSONOGRAFIA.

MÊS DE REFERENCIA: Março/2024

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
338,00	UN	ultrassom sus		
180,00	UN	ultrassom morfologico	50,00	16.900,00
			7,00	1.260,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.160,00

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	18.160,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

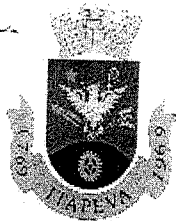
Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	272,40		118,04		544,80		181,60	1.116,84	

VALOR LIQUIDO = R\$ 17.043,16

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 17.043,16
 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Dezesete Mil e Quarenta e Três Reais e Dezesseis Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
244/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/04/2024 11:57:55

Código de Verificação
400B83FF95748643C894

Página 2 / 2

30

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
244/NFSE

Emissão

11/04/2024 11:57:55

Código de verificação

400B83FF95748643C894



Data

Identificação do Recebedor

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



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000108	10/04/2024
Data e Hora de Emissão	
10/04/2024 22:38:37	
Código de Verificação	
XOEGEB-000108/2024	

31

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 01-06-07-08-13-14-15 -20-21-22-27 -28 de mês de março de 2024 Atendimento especialidade psiquiatria 20 hrs x semana Ambulatório psiquiatria/CAPS A NOME HECTOR LEON ROMERO EIRELI CORRENTE BANCO 260-NU BANK PAGAMENTOS S.A.AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	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: **HECTOR LEON ROMERO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000108 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
655

Código de Verificação de Autenticidade
02G1B2SIR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2024 às 17:13:39

Chave de Acesso
737190YAMGAY034BHQW56MT07D8GEGR

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

32

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 36 Períodos TRABALHADOS R\$ 28.500,00- Ref. MARÇO DE 2024	28.500,00	R\$ 28.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina		Alíquota 3,8929%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 28.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.500,00	Total do ISS R\$ 1.109,48	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.833,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$926,25

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
ALÍQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,8929% EM 04/2024
DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **02G1B2SIR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/03



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota:
00002415
Data e Hora de Emissão:
04/03/2024 14:36:15
Código de Verificação:
DELR-VHHY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.714.903/0001-86** Inscrição Municipal: **385.505/001-36**
Nome/Razão Social: **RA RADIOLOGIA LTDA**
Endereço: **Ave Professor Magalhães Neto 1856 , EDIF:TK TOWER;SALA:1502 - PITUBA - Salvador - CEP: 41800-012 - BA**
contasapagar@vitalimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS
REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024
DADOS BANCÁRIOS: RA RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 13.714.903/0001-86 (CHAVE PIX)
BANCO ITAÚ (341) / AG.: 6543/ C/C.: 99886-5
TOMOGRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL : 6 X R\$ 70,00 = R\$420,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL DE EMERGÊNCIA : 63 X R\$ 78,00 = R\$4.914,00
TOMOGRAFIA GERAL : 77 X R\$45,00 = R\$3.465,00
TOMOGRAFIA GERAL DE EMERGÊNCIA : 53 X R\$102,00 = R\$5.406,00
RAIOS-X GERAL : 126 X 9,00 = R\$1.134,00
RAIOS-X OIT 1 ASSINATURA : 15 X 43,00 = R\$645,00
RAIOS-X ESPECIALIDADES : 15 X 16,00 = R\$240,00

TOTAL DE EXAMES : 433
TOTAL EM VALOR : R\$ 16.224,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.224,00


CNAE: 8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia				
Item da Lista de Serviços: 00402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiolo...				
Valor Total das Deduções (R\$): 0,00	Base de Cálculo (R\$): 16.224,00	Alíquota (%): 2,00%	Valor do ISS (R\$): 324,48	Crédito Nota Salvador (R\$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$): 0,00	Valor PIS (R\$): 105,46	Valor COFINS (R\$): 486,72	Valor IR (R\$): 243,36	Valor CSLL (R\$): 162,24	Outras Retenções (R\$): 0,00	Valor Líquido (R\$): 15.226,22
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--	--

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/04/2024
- COMPETÊNCIA: 03/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0402-0/03 - Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

2x R\$ 85.226,22

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador</p>	Número da Nota: 00002452 Data e Hora de Emissão: 03/04/2024 12:22:00 Código de Verificação: TW5Y-9ELG
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> CPF/CNPJ: 13.714.903/0001-86 Inscrição Municipal: 385.505/001-36 Nome/Razão Social: RA RADIOLOGIA LTDA Endereço: Ave Professor Magalhães Neto 1856 , EDIF:TK TOWER;SALA:1502 - PITUBA - Salvador - CEP: 41060-012 - BA contasapagar@vitalimagem.com.br	
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: RUA SÃO PEDRO 30 CENTRO - Itararé - CEP: 18460-009/SP E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: RA RADIOLOGIA LTDA CNPJ: 13.714.903/0001-86 (CHAVE PIX) BANCO ITAÚ (341) / AG.: 6543/ C/C.: 99886-5</p> <p>TOMOGRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL DE EMERGÊNCIA: 20 x R\$ 78,00 = R\$ 1.560,00 TOMOGRAFIA GERAL: 22 x R\$ 45,00 = R\$ 990,00 TOMOGRAFIA GERAL DE EMERGÊNCIA: 52 x R\$ 53,00 = R\$ 2.756,00 RX GERAL: 173 X 9,00 = 1.557,00 RX GERAL DE EMERGENCIA: 1 X 13,00= 13,00 RAIOS-X OIT 1 ASSINATURA: 37 X 15,00 = 555,00 RAIOS-X ESPECIALIDADES: 14 X 15,00 = 210,00</p> <p style="text-align: right;">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$7.641,00

CNAE:				
8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia				
Item da Lista de Serviços:				
00402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiolo...				
Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	7.641,00	2,00%	152,82	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	49,67	229,23	114,61	76,41	0,00	7.171,08
<ul style="list-style-type: none"> - Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006. - Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/05/2024 - COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano) - Código de Tributação do Município: 0402-0/03 - Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres. 						

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001806

Data e Hora de Emissão

12/04/2024 22:52:01

Código de Verificação

1U6J-Z9YS

20240416u08518229000124

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **60.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Consultas AMBESP (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 172 x R\$55,00 = R\$9.460,00 (ref. março/2024)

Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 108 x R\$55,00 = R\$5.940,00 (ref. março/2024)

IRRF (1,5%): R\$231,00

COFINS (3%): R\$462,00

CSLL (1%): R\$154,00

PIS (0,65%): R\$100,10

Valor líquido: R\$14.452,90

- 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\$ 15.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	231,00	154,00	462,00	100,10

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.400,00	2,00%	308,00	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: 10/05/2024;

35



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

Número da Nota 317
Data de Emissão 15/04/2024
Data e Hora da Competência 15/04/2024 às 15:36:20
Código de Verificação 3212-5044-7440

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



36

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.554,0000	1,00	0,00	1.554,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.554,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 42 X 37 - R\$ 1.554,00-
 MARÇO DE 2024
 IRPJ (1.5%): 23,31
 PIS (0,65%): 10,10
 COFINS (3,0%): 46,62
 CSLL (1,0%): 15,54
 Valor Líquido: 1.458,43
 Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126
 Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
10,10	46,62		23,31	15,54		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.554,00

Atividade	04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re		
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		
Situação da Nota Fiscal	Normal		
Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
5,0000	1.554,00	0,00	95,57
			Vir. do ISS (R\$)
			77,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.458,43

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 317 emitida em 15/04/2024 às 15:36:20 - Cód Verif 3212-5044-7440

Condições de Pagamento: **Vencimento: 15/04/2024** Valor Total R\$ 1.554,00 Valor Líquido R\$ 1.458,43

Ass: _____ em ____/____/____

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 202304555 Série NFE, emitido em 22/02/2024

20240223019378759000178

Número da Nota
00048597

Data e Hora de Emissão
23/02/2024 13:38:30

Código de Verificação
31JJ-L7AK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 19.378.769/0171-41 Inscrição Municipal: 5.784.292-5
Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
Endereço: R FREI CANECA 1119, PAVMTO1 PARTE A - CONSOLACAO - CEP: 01307-003
Município: São Paulo UF: SP

37

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009
Município: Itararé UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 26-03-2024 - R\$ 1.927,31 LC:15508-24/01/2024 A 21/02/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

2B 800,00

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.053,61

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,80	20,54	61,61	13,35

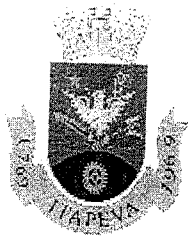
Código do Serviço
04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.053,61	2,00%	41,07	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 202304555 Série NFE, emitido em 22/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024;



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 15/04/2024

Número da Nota/Série:
650/NFSE

Data e Hora de Emissão
18/04/2024 08:33:40

Código de Verificação
E6001F7881443BAAC7BA

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA
Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 18,400-030
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
E-mail : kcamargo@ymail.com

38

Dados da Nota

TOMADOR



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

DA 1.453,00
DA 246,00

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

AMBESP 20 X 90 - R\$ 1.800,00- MARÇO DE 2024

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.800,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R\$) 0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR 27,00	PIS 11,70	COFINS 54,00	CSLL 18,00	TOT.TRIB: 110,70		
-------------	--------------	-----------------	---------------	---------------------	--	--

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.689,30

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.689,30
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Esta nota Substitui a Nota: 649 da série: NFSE Cancelada em: 18/04/2024 08:33:32
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
650/NFSE

Emissão

18/04/2024 08:33:40

Código de verificação
E6001F7881443BAAC7BA



Data

Identificação do Recebedor