

AMBESP - 33.973-3

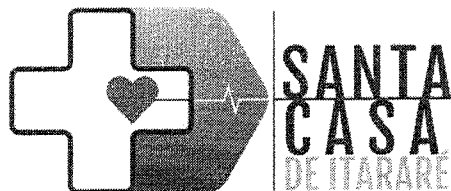
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Maio de 2024

Recibido 18/07/2024

[Handwritten Signature]
Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

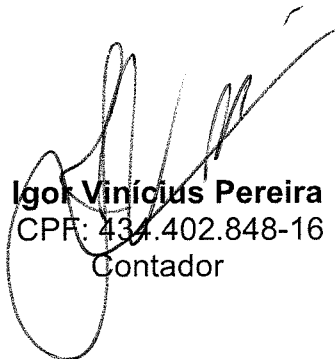
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

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

- Convênio 001/2024 – AMBESP

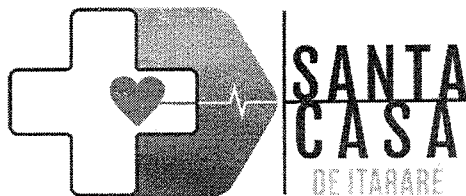
Itararé, 10 de Junho de 2024.


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



202

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 **MAIO DE 2024**.


- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 15 de maio 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

MAIO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
18/04/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
07/05/2024	Pix - Recebido	00071252011916032	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 150,00	C	3
07/05/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012472459070401	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 0,00	D	4
10/05/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000031800001	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 150,00	C	4
10/05/2024	Transf Depósito Judicial	00012470264350601	R\$ -	R\$ 192,40	R\$ (42,40)	D	1
10/05/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871310803656729	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ (114,40)	D	3
10/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 114,40	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
15/05/2024	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
15/05/2024	TED Devolvida	00000000000000003	R\$ 2.460,00	R\$ -	R\$ 157.891,43	C	4
15/05/2024	TED Devolvida	00000000000800017	R\$ 1.319,53	R\$ -	R\$ 159.210,96	C	4
15/05/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 1.600,00	R\$ 157.610,96	D	1
15/05/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 5.255,60	R\$ 152.355,36	D	1
15/05/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 9.807,33	R\$ 142.548,03	D	1
15/05/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 3.800,93	R\$ 138.747,10	D	1
15/05/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 1.914,54	R\$ 136.832,56	D	1
15/05/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 134.674,01	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051501	R\$ -	R\$ 14.917,46	R\$ 119.756,55	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051502	R\$ -	R\$ 2.800,00	R\$ 116.956,55	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051503	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 116.056,55	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051504	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 116.006,55	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051505	R\$ -	R\$ 105,00	R\$ 115.901,55	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051506	R\$ -	R\$ 2.862,43	R\$ 113.039,12	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051507	R\$ -	R\$ 105,00	R\$ 112.934,12	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051508	R\$ -	R\$ 384,00	R\$ 112.550,12	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051509	R\$ -	R\$ 1.675,22	R\$ 110.874,90	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051510	R\$ -	R\$ 1.319,53	R\$ 109.555,37	D	4
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051511	R\$ -	R\$ 19.380,03	R\$ 90.175,34	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051512	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 60.175,34	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	000000000000051513	R\$ -	R\$ 1.220,05	R\$ 58.955,29	D	4

15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051514	R\$ -	R\$ 1.689,30	R\$ 57.265,99	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051515	R\$ -	R\$ 2.460,00	R\$ 54.805,99	D	4
15/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051516	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 24.805,99	D	1
15/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051517	R\$ -	R\$ 2.460,00	R\$ 22.345,99	D	1
15/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051518	R\$ -	R\$ 1.319,53	R\$ 21.026,46	D	1
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118977	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 21.014,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118978	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 21.002,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118979	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.990,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118980	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.978,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118981	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.966,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118982	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.954,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118983	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.942,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118984	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.930,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118985	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.918,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118986	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.906,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118987	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.894,46	D	3
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118988	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 20.882,46	D	3
15/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 20.882,46	R\$ 0,00	D	4
16/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051601	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ (938,50)	D	1
16/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051602	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (3.938,50)	D	1
16/05/2024	Tarifa Pix Enviado	00891371200032063	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ (3.968,50)	D	3
16/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 3.968,50	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
17/05/2024	Impostos	00000000000051701	R\$ -	R\$ 26,78	R\$ (26,78)	D	1
17/05/2024	Impostos	00000000000051702	R\$ -	R\$ 83,00	R\$ (109,78)	D	1
17/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 109,78	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
20/05/2024	Transferência recebida	00550420000034632	R\$ 1.220,05	R\$ -	R\$ 1.220,05	C	4
20/05/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 2.027,16	R\$ (807,11)	D	1
20/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 807,11	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
23/05/2024	Pix - Enviado	00000000000052301	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (3.000,00)	D	1
23/05/2024	Pagamento de Boleto	00000000000052302	R\$ -	R\$ 5.561,55	R\$ (8.561,55)	D	1
23/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 8.561,55	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
27/05/2024	Pix - Enviado	00000000000052701	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ (400,00)	D	1
27/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
28/05/2024	Pix - Enviado	00000000000052801	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ (938,50)	D	1
28/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 938,50	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
31/05/2024	Pix - Enviado	00000000000053101	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (3.000,00)	D	1
31/05/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
31/05/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 155.431,43	R\$ 152.352,81	R\$ 3.078,62
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 150,00	R\$ 246,00	R\$ (96,00)
OUTROS	4	R\$ 23.049,42	R\$ 26.032,04	R\$ (2.982,62)

TOTAL	R\$ 178.630,85	R\$ 178.630,85	R\$ 0,00
--------------	----------------	----------------	----------

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 1,02
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 2,56
(-) Valor Utilizado	R\$ 152.352,81
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 3.082,20
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 191,44
(+) Valor Recebido	R\$ 150,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 246,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 95,44
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 3.177,64



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
MAIO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPI:	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
07/05/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012470264350601	MUNICIPAL	R\$ 192,40
14/05/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	221	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 1.600,00
15/05/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	2117	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 5.255,60
14/05/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1446	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 9.807,33
14/05/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1445	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 3.800,93
13/05/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	621	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 1.914,54
15/05/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA	2385	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
13/05/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1824	AMBESP	00000000000051501	MUNICIPAL	R\$ 14.917,46
13/05/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3224	AMBESP	00000000000051502	MUNICIPAL	R\$ 2.800,00
13/05/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3225	AMBESP	00000000000051503	MUNICIPAL	R\$ 900,00
13/05/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3226	AMBESP	00000000000051504	MUNICIPAL	R\$ 50,00
13/05/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3227	AMBESP	00000000000051505	MUNICIPAL	R\$ 105,00
14/05/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	338	AMBESP	00000000000051506	MUNICIPAL	R\$ 2.862,43
14/05/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	339	AMBESP	00000000000051507	MUNICIPAL	R\$ 105,00
14/05/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1195	AMBESP	00000000000051508	MUNICIPAL	R\$ 384,00
29/04/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2386	AMBESP	00000000000051509	MUNICIPAL	R\$ 1.675,22
14/05/2024	MGLH DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI	246	EXAMES E LAUDOS	00000000000051511	MUNICIPAL	R\$ 19.380,03
13/05/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	677	ATENÇÃO BASICA	00000000000051512	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
13/05/2024	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	638	AMBESP	00000000000051514	MUNICIPAL	R\$ 1.689,30
13/05/2024	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	112	AMBESP	00000000000051516	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
14/05/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	77	AMBESP	00000000000051517	MUNICIPAL	R\$ 2.460,00
14/05/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	323	AMBESP	00000000000051518	MUNICIPAL	R\$ 1.319,53

16/05/2024	CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA	58462	EXAMES E LAUDOS	00000000000051601	MUNICIPAL	R\$ 938,50
24/04/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	85267	EXAMES E LAUDOS	00000000000051602	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
20/05/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051701	MUNICIPAL	R\$ 26,78
20/05/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051702	MUNICIPAL	R\$ 83,00
19/05/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA	675	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 2.027,16
25/04/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	50203	EXAMES E LAUDOS	00000000000052301	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
02/05/2024	RA RADIOLOGIA LTDA	2473	EXAMES E LAUDOS	00000000000052302	MUNICIPAL	R\$ 5.561,55
24/05/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	65732	EXAMES E LAUDOS	00000000000052701	MUNICIPAL	R\$ 400,00
28/05/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA	58921	EXAMES E LAUDOS	00000000000052801	MUNICIPAL	R\$ 938,50
25/04/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	64265	EXAMES E LAUDOS	00000000000053101	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
31/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 246,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 152.598,81
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$ 151.414,31
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$ 1.184,50
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 152.598,81
REPASSE RECEBIDO						R\$ 155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$ 1,02
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$ 2,56
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						R\$ 191,44
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$ 150,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$ 155.776,45
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$ 3.177,64

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331051341403543008
05/06/2024 13:49:09

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/05/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.472.459.070.401	150,00 -	
07/05/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	71.252.011.916.032	150,00 C	
				07/05 12:52 00002694322808 HELITON SCH			
07/05/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.472.459.070.401	150,00 D	0,00 C
10/05/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	31.800.001	150,00 C	
10/05/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.470.264.350.601	192,40 D	
10/05/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.310.803.656.729	72,00 D	
				Cobrança referente a 06/05/2024			
10/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	114,40 C	0,00 C
15/05/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.009.846	155.431,43 C	
				15/05 15:09 PM ITARARE -FUS			
15/05/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	3	2.460,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/05/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	800.017	1.319,53 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.010.685	1.600,00 D	
				15/05 16:00 CELSO S NOGUEIRA DR			
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	5.255,60 D	
				15/05 16:03 C MED STADLER SOUZA LTDA			
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	9.807,33 D	
				15/05 15:21 CLINICA M C S LTDA			
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	3.800,93 D	
				15/05 15:23 CLINICA M C S LTDA			
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	1.914,54 D	
				15/05 15:25 PAULO SHOSEI ANIYA			
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
				15/05 16:53 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	14.917,46 D	
				033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	2.800,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	900,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.504	50,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.505	105,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.506	2.862,43 D	

			341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	105,00 D	
			341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	384,00 D	
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.509	1.675,22 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.510	1.319,53 D	
			237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.511	19.380,03 D	
			336 0001 031574898000135 MGLH DIAGNOST			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.512	30.000,00 D	
			237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.513	1.220,05 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.514	1.589,30 D	
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
15/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.515	2.460,00 D	
			260 0001 039468099000196 THALES SERVIC			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.516	30.000,00 D	
			15/05 16:05 HECTOR LEON ROMERO EIRELI			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.517	2.460,00 D	
			15/05 16:58 THALES SERVICOS MEDICOS			
15/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.518	1.319,53 D	
			15/05 17:00 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.977	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.978	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.979	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.980	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.981	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.982	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.983	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.984	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.985	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.986	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.987	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.361.100.118.988	12,00 D ✓	
			Cobrança referente 15/05/2024			
15/05/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	20.882,46 D	0,00 C
16/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.601	938,50 D	

16/05 07:35 CLINICA CARDIOLOGICA DR MO						
16/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.602	3.000,00 D	
16/05 08:25 H Pardini						
16/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.371.200.032.063	30,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/05/2024						
16/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.968,50 C	0,00 C
17/05/2024	0000	13105	375 Impostos	51.701	26,78 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/05/2024	0000	13105	375 Impostos	51.702	83,00 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
17/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	109,78 C	0,00 C
20/05/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.034.632	1.220,05 C	
20/05 08:26 SANTA C M ITARARE						
20/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.019.851	2.027,16 D	
20/05 08:27 CLINICA MEDICA PANSARDI						
20/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	807,11 C	0,00 C
23/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.301	3.000,00 D	
23/05 08:36 H Pardini						
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boieto	52.302	5.561,55 D	
RA RADIOLOGIA LTDA.						
23/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.561,55 C	0,00 C
27/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.701	400,00 D	
27/05 10:02 H Pardini						
27/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	400,00 C	0,00 C
28/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.801	938,50 D	
28/05 11:23 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M						
28/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	938,50 C	0,00 C
31/05/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.101	3.000,00 D	
31/05 14:10 H Pardini						
31/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.000,00 C	
31/05/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
33973-3

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 192,46
Aplicações no mês:	R\$ 20.882,46
Resgates liquidados no mês:	R\$ 17.899,84
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,33
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,52
Rendimentos no mês:	R\$ 5,41
Saldo bruto em 31/05/2024:	R\$ 3.177,64

Handwritten:
Total R\$ 3.156

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 192,40	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10/05/2024	Resgate	R\$ 0,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,70
10/05/2024	Resgate	R\$ 113,66	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 113,70
15/05/2024	Aplicação	R\$ 20.882,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.882,46
16/05/2024	Resgate	R\$ 78,04	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 78,08
16/05/2024	Resgate	R\$ 3.890,41	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 3.890,42
17/05/2024	Resgate	R\$ 109,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 109,78
20/05/2024	Resgate	R\$ 807,09	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 807,11
23/05/2024	Resgate	R\$ 8.561,12	R\$ 2,01	R\$ 0,12	R\$ 1,46	R\$ 8.561,55
27/05/2024	Resgate	R\$ 399,96	R\$ 0,12	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 400,00
28/05/2024	Resgate	R\$ 938,38	R\$ 0,33	R\$ 0,03	R\$ 0,18	R\$ 938,50
31/05/2024	Resgate	R\$ 2.999,45	R\$ 1,29	R\$ 0,15	R\$ 0,59	R\$ 3.000,00
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 3.176,27	R\$ 1,37	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
00000221	13/05/2024
Data e Hora de Emissão	
14/05/2024 08:01:53	
Código de Verificação	
PCUVSO-000221/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO

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

E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR

Telefone: (15) 35324054 Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

212

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

REF. ABRIL DE 2024
 OTONEUROLÓGICOS 2 X 350,00 = R\$ 700,00 ABRIL DE 2024
 CAUTERIZAÇÃO NASAI 3 X 300,00 = R\$ 900,00 ABRIL DE 2024
 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 1.600,00
 IRPJ (1.5%):
 PIS (0.65%):
 COFINS (3.0%):
 CSLL (1.0%):
 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 biomédicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 A autenticidade desta NFe 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 00000221 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00002117 Data do Serviço: 15/05/2024

Data e Hora de Emissão: 15/05/2024 13:40:11

Código de Verificação: XTYSFP-002117/2024

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

213

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

178 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 14 X 400 = R\$ 5.600,00 - ABRIL DE 2024

IRPJ (1.5%): R\$ 84,00

PIS (0.65%): R\$ 36,40

COFINS (3.0%): R\$ 168,00

CSLL (1.0%): R\$ 56,00

Valor Líquido: R\$ 5.255,60

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.600,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

IR. (R\$):	84,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
			0,00	COFINS (R\$):	168,00	C.S.L.L. (R\$):	56,00
						P.I.S. (R\$):	36,40

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 00002117 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001446 Data do Serviço 13/05/2024
Data e Hora de Emissão 14/05/2024 13:19:30
Código de Verificação UCVBZT-001446/2024

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 89 X 50 = R\$ 4.450,00 - ABRIL DE 2024
CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 100 X 50 = R\$ 6.000,00- ABRIL DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 9.807,32

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

R\$ 9.807,32

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.450,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	156,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COPINS (R\$):	313,50
				C.S.L.L. (R\$):	104,50
				P.I.S. (R\$):	67,93

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 00001446 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001445 Data do Serviço 13/05/2024
 Data e Hora de Emissão 14/05/2024 08:34:22
 Código de Verificação ORXDWS-001445/2024

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 UF: SP
 Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
 Município: ITARARE

215

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 27 X 150 = R\$ 4.050,00- ABRIL DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 3.800,92

R\$ 3.800,93

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$)	0,00	Aliquota (%)	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	60,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	40,50
		COFINS (R\$)	121,50	P.I.S. (R\$):	26,33

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 00001445 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000621	Data do Serviço 13/05/2024
Data e Hora de Emissão 13/05/2024 15:17:46	
Código de Verificação TKPQSF-000621/2024	

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**

216

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 34 X 60 = R\$ 2.040,00 - ABRIL 2024
 IRPJ (1.5%) : R\$ 30,60
 PIS (0.65%) :R\$ 13,26
 COFINS (3.0%):R\$ 61,20
 CSLL (1.0%) :R\$ 20,40
 Valor Líquido : R\$ 1.914,54

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.040,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
2.040,00		3,50		71,40	
IR. (R\$):	LN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
30,60	0,00	61,20	20,40	13,26	

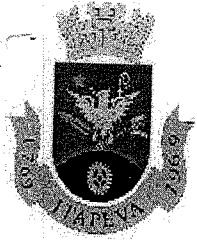
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 **00000621** - 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
2.385/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/05/2024 15:49:42

Código de Verificação
E8BEC5B773C05D7907CE

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE:
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

IM: 17802

017

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

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 21-R\$2300,00 ABRIL DE 2024
IRPJ91,5%) 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		

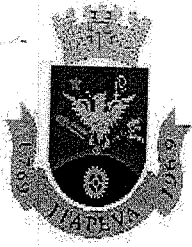
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

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
2.385/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/05/2024 15:49:42

Código de Verificação
E8BEC5B773C05D7907CE

Página 2 / 2

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

/ /

Data

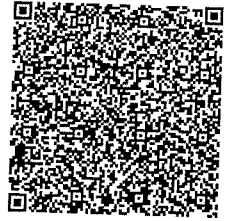
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.385/NFSE

Emissão
15/05/2024 15:49:42

Código de verificação
E8BEC5B773C05D7907CE



218

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240515u08518229000124

Número da Nota

00001824

Data e Hora de Emissão

13/05/2024 15:56:29

Código de Verificação

UGRY-6XBL**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****319****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 125 x R\$55,00 = R\$6.875,00

IRRF (1,5%): R\$238,43

COFINS (3%): R\$476,85

CSLL (1%): R\$158,95

PIS (0,65%): R\$103,32

Valor líquido: R\$14.917,45

- 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\$ 15.895,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	238,43	158,95	476,85	103,32

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	15.895,00	2,00%	317,90	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: 10/06/2024;



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

Número da Nota: 00003224
Data do Serviço: 13/05/2024

Data e Hora de Emissão: 13/05/2024 15:23:12

Código de Verificação: MSZVVO-003224/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 9819

Inscrição Estadual:

920

Celular: ()

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

CONSULTAS AMBESP 56 X 50 - R\$ 2.800,00 - ABRIL DE 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

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 00003224 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00003225 Data do Serviço 13/05/2024
Data e Hora de Emissão 13/05/2024 15:23:48
Código de Verificação MSVRPL-003225/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual: 921
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: () Colunar: ()
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 18 X 50 - R\$ 900,00-ABRIL 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\$ 900,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfeitarare.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 00003225 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00003226 Data do Serviço 13/05/2024
Data e Hora de Emissão 13/05/2024 15:24:31
Código de Verificação CTRAZS-003226/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819
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

Inscrição Estadual:

022

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

EXAME- MAPA 1 X 50 - R\$ 50,00- ABRIL 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\$ 50,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

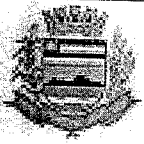
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003226 - 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
00003227	13/05/2024
Data e Hora de Emissão	
13/05/2024 15:25:05	
Código de Verificação	
XSDCEP-003227/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93	Inscrição Municipal: 9819	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA		023
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 07 X 15 - R\$ 105,00 - ABRIL 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\$ 105,00

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://infseitarare.gcasp.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 de 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 00003227 - 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 338, emitido em 14/05/2024

Número da Nota
00000338
 Data e Hora de Emissão
14/05/2024 14:49:59
 Código de Verificação
DXZG-WHSF

20240514u30736931813

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

224

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---
 Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009
 Município: Itararé UF: SP E-mail: ti@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP 61 X 50 - R\$ 3.050,00- ABRIL DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP

IRPJ (1.5%): R\$ 45,75
 PIS (0.65%): R\$ 19,83
 COFINS (3.0%): R\$ 91,50
 CSLL (1.0%): R\$ 30,50
 VALOR LIQUIDO: R\$ 2.862,43

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS


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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.050,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,75	30,50	91,50	19,83
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.050,00	2,00%	61,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 492,27 (16,14%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 338, emitido em 14/05/2024;
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 339, emitido em 14/05/2024	Número da Nota 00000339			
	Data e Hora de Emissão 14/05/2024 14:55:04 Código de Verificação 6Y8J-ST2Q			
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 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: ti@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE ELETRO AMBESP 07 X 15 - R\$ 105,00- ABRIL DE 2024 MUNICIPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: ITARARE/SP IRPJ (1.5%): 0 PIS (0.65%): 0 COFINS (3.0%): 0 CSLL (1.0%): 0 VALOR LIQUIDO: R\$ 105,00 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 <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 DO SERVIÇO = R\$ 105,00				
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	105,00	2,00%	2,10	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 16,95 (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 339, emitido em 14/05/2024;				
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;				

225



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

Número da Nota 00001195 Data do Serviço 14/05/2024
Data e Hora de Emissão 14/05/2024 10:11:06
Código de Verificação RBZJXD-001195/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 926
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 16 X R\$ 24.00 - R\$ 384,00- ABRIL 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\$ 384,00

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\$):	---
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

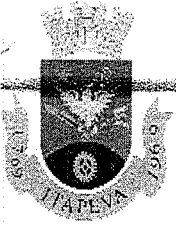
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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 00001195 - 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
2.386/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/04/2024 17:24:12

Código de Verificação
A3EBD4254D1587A788C7

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

027

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 : ITARARÉ - 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 :ITARARÉ - 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 21 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de abril de 2.024, sendo assim distribuídos:

12 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.020,00
9 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 765,00

DrC 510,00 - 6 exames

DrH 1.275,00 - 15exames

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.785,00

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	1.785,00	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:	
	26,78		11,60		53,55		17,85	109,78	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.675,22

Dados do Vencimento

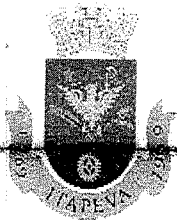
Valor Documento R\$: 1.675,22

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Setenta e Cinco Reais e Vinte 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

228

Número da Nota/Série
2.386/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/04/2024 17:24:12

Código de Verificação
A3EBD4254D1587A788C7

Página 2 / 2

~~Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e~~

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

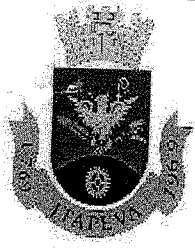
Número da Nota
2.386/NFSE

Emissão
29/04/2024 17:24:12

Código de verificação
A3EBD4254D1587A788C7



TRABALHO 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

929

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
246/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/05/2024 10:20:39

Código de Verificação
65889DE8DBB94ABBD4C4

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO



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

Dados da Nota

TOMADOR



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

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

Local de Incidência do ISSQN
Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço
Banco: 336 - Banco C6 S.A
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 ULTRASSONOGRRAFIA.

MÊS DE REFERENCIA: Abril/2024

19.380,03

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
359,00	UN	Ultrassom SUS		
15,00	UN	ULTRASSOM MORFOLOGICO	50,00	17.950,00
Dedução / Outras Informações			180,00	2.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.650,00

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

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.650,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R\$) 0,00		

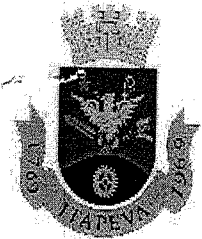
Retenções na Fonte pelo Tomador

IR 1,50%	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	CSLL 1,00%	TOT. TRIB:	
309,75	134,23	619,50	206,50	1.269,98	

VALOR LIQUIDO = R\$ 19.380,02

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 19.380,02
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezenove Mil Trezentos e Oitenta Reais e Dois Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

330

Número da Nota/Série
246/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/05/2024 10:20:39

Código de Verificação
65889DE8DBB94ABBD4C4

Página 2 / 2

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Esta nota Substitui a Nota: 245 da série: NFSE Cancelada em: 14/05/2024 10:20:34
- 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
246/NFSE

Emissão
14/05/2024 10:20:39

Código de verificação
65889DE8DBB94ABBD4C4



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 Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

677

Código de Verificação de Autenticidade

YAGT01OK0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/05/2024 às 16:31:39

Chave de Acesso

7438891ZZB5TFQKGUDXAQ8I24KYA6PT4

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

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
Competência	13/05/2024		
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 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.com	

931

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 24 Períodos TRABALHADOS R\$ 30.000,00- Ref. ABRIL DE 2024	30.000,00	R\$ 30.000,00

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	Aliquota 3,9073%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 30.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 30.000,00	Total do ISS R\$ 1.172,19	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
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.000,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.035,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$975,00

Informações Complementares

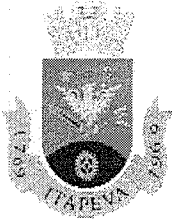
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
 ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9073% EM 05/2024
 DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 677 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YAGT01OK0.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
638/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/05/2024 20:19:42

Código de Verificação
78155633E4BF82F444F3

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

932

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

REFERENTE À CONSULTAS AMBESP 30 X 60 = R\$ 1.800,00
MÊS DE REFERÊNCIA ABRIL 2024

SOLUÇÃO 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\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.800,00	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:	
	27,00		11,70		54,00		18,00	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
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
638/NFSE

Emissão
13/05/2024 20:19:42

Código de verificação
78155633E4BF82F444F3



Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota: 00000112 Data do Serviço: 13/05/2024
Data e Hora de Emissão: 13/05/2024 15:06:21
Código de Verificação: LTEPMK-000112/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

433

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	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

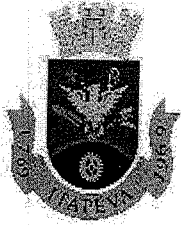
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **HECTOR LEON ROMERO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000112 - 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
77/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/05/2024 13:45:33

Código de Verificação
64D4ACDB39834EBC38D4

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE:
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

IM: 32123 934

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

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

Município: ITAPEVA - SP

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

Discriminação do Serviço

CONSULTA AMBESP 41 X 60 = R\$ 2.460,00- ABRIL 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.460,00

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	2.460,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,83	69,62		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.460,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos e Sessenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/06/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
77/NFSE

Emissão
14/05/2024 13:45:33

Código de verificação
64D4ACDB39834EBC38D4



Data

Identificação do Recebedor

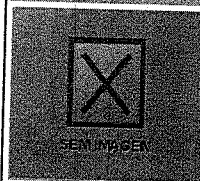


PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

435

Número da Nota 323
Data de Emissão 14/05/2024
Data e Hora da Competência 14/05/2024 às 11:23:40
Código de Verificação 6053-9491-2372

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
 Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Logradouro RUA-BANDEIRANTES
 Bairro CENTRO Número 762
 CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080
 E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.406,0000	1,00	0,00	1.406,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.406,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 38 X 37 - R\$ 1.406,00- ABRIL DE 2024
 IRPJ (1.5%): 21,09
 PIS (0.65%): 9,14
 COFINS (3.0%): 42,18
 CSLL (1.0%): 14,06
 Valor Líquido: 1.319,53
 Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME
 CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126
 Conta corrente 0020309-2

AGO 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\$) 9,14	COFINS (R\$) 42,18	INSS (R\$)	IR (R\$) 21,09	CSLL (R\$) 14,06	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.406,00

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 (%)

5,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.406,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

236

Valor Total Retido (R\$)

86,47

Valor do ISS (R\$)

70,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.319,53

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 323 emitida em 14/05/2024 às 11:23:40 - Cód Verif 6053-9491-2372

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/05/2024 Valor Total R\$ 1.406,00 Valor Líquido R\$ 1.319,53

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

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

Prefeitura Municipal de ERECHIM - RS - Secretaria Municipal de Finanças



Razão Social		CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME			
Endereço		RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO			
CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815	Inscrição Municipal	19084
CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50	Cidade/UF	ERECHIM - RS		

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
1192.4467	16/05/2024	16/05/24	57885	RPP	58462

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé		
Endereço		Número	Complemento		Bairro
RUA São Pedro		30			Centro
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
18460-000	Itararé/SP	(15) 3532-3783	convenios@santacasaitarare.com.br		

Natureza da Operação 1 - Tributação no município

Município de Incidência ERECHIM / RS

Item Lista Serviço 04.02

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

Descrição dos Serviços

Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Alíquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	3,0000	R\$ 30,00	NÃO

Retenções de Imposto

Aliq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.
0,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Valor Líquido do Documento	R\$ 938,50	Valor Total do Documento	R\$ 1.000,00
----------------------------	------------	--------------------------	--------------

Informações Complementares

NFS-e



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME, CNPJ:04.401.177/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

Data do Recebimento

Nome/Assinatura do Recebedor

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
1192.4467	16/05/2024	57885	RPP	58462

 <p>Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 470 - 33200000 - Vespasiano - MG</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/85267</p> 
--	---

258

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2493910	Código de Autenticidade: 7bnljn9qakikt Nº NFS-e: 2024/85267	Data de Emissão: 24/04/2024 18:42:36 Data Emissão RPS: 24/04/2024
--	--	--

Dados do Prestador



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

Dados do Tomador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ: 50.055.250/0001-05 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R.SAO PEDRO, 30, CENTRO - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP **Tel:** (15) 9812-1403
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS|Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-05-2024 - R\$ 3.156,41 LC:15508-21/03/2024 A 23/04/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

R\$ 3.000,00

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

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

Retenções Federais

PIS R\$21,86	COFINS R\$100,90	INSS R\$0,00	IR R\$50,45	CSLL R\$33,63	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$3.363,25	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Calculo R\$3.363,25
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$67,27	Valor Total R\$3.363,25	Valor Líquido R\$3.156,41	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/85267
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
30/04/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.01.24138.1058692-6

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações
Ambesp

Valor Total do Documento

26,78

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,78			26,78
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	26,78	0,00	0,00	26,78

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 26780385241 3 41070124138 4 10586926990 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24138.1058692-6
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 26,78

Pague com o PIX



40

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/04/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.01.24138.1058677-2	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Ambesp Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 83,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	83,00			83,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	83,00	0,00	0,00	83,00

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 17/05/2024 10:40:30

85890000000 0 83000385241 8 41070124138 4 10586772926 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

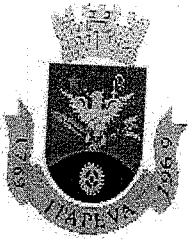
85890000000 0 83000385241 8 41070124138 4 10586772926 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24138.1058677-2
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 83,00

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
675/NFSE
Data e Hora de Emissão
19/05/2024 12:04:12
Código de Verificação
C77FC9C19B8637B32AF2
Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENT0 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

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 : financeiro@santacasaitarare.com.br

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

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

Discriminação do Serviço

CONSULTAS AMBESP 24 X 90 - R\$ 2.160,00- ABRIL DE 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.160,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.160,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R\$) 0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR 32,40	PIS 14,04	COFINS 64,80	CSLL 21,60	TOT.TRIB: 132,84		
-------------	--------------	-----------------	---------------	---------------------	--	--

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.027,16

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.027,16
Valor por extenso: Dois Mil e Vinte e Sete Reais e Dezesesseis Centavos
Forma Pgto: A VISTA

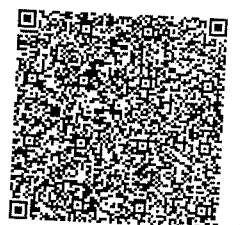
Outras Informações



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

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

Data _____ Identificação do Recebedor _____

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota
675/NFSE
Emissão
19/05/2024 12:04:12
Código de verificação
C77FC9C19B8637B32AF2



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota 00050203		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 202305353 Série NFE, emitido em 24/04/2024		Data e Hora de Emissão 25/04/2024 09:40:26 Código de Verificação 1YKZ-EZG1		
20240425u19378769000176				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 19.378.769/0171-41 Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A Endereço: R FREI CANECA 1119, PAVMTO1 PARTE A - CONSOLACAO - CEP: 01307-003 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.784.282-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Endereço: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé				
Inscrição Municipal: ---- E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE ANÁLISES CLÍNICAS Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 25-05-2024 - R\$ 3.201,17 LC:15508-21/03/2024 A 23/04/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.410,94				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	51,16	34,11	102,33	22,17
Código do Serviço				
04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.410,94	2,00%	68,21	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 202305353 Série NFE, emitido em 24/04/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;				

DA 3.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00002473

Data e Hora de Emissão:
02/05/2024 12:00:20

Código de Verificação:
UAXN-9XGR

43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO - Itararé - CEP: 18460-009/SP
 E-mail: VALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
 Inscrição Municipal: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS
 REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2024

DADOS BANCÁRIOS: RA RADIOLOGIA LTDA
 CNPJ: 13.714.903/0001-86 (CHAVE PIX)
 BANCO ITAÚ (341) / AG.: 6543/ C/C.: 99886-5

TOMOGRRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL: 1 x R\$ 70,00 = R\$ 70,00
 TOMOGRRAFIA DE ABDOMINAL TOTAL DE EMERGÊNCIA: 14 x R\$ 78,00 = R\$ 1.092,00
 TOMOGRRAFIA GERAL: 16 x R\$ 45,00 = R\$ 720,00
 TOMOGRRAFIA GERAL DE EMERGÊNCIA: 22 x R\$ 53,00 = R\$ 1.166,00
 RX GERAL: 224 x 9,00 = 2.016,00
 RX GERAL DE EMERGÊNCIA: 4 x 13,00 = 52,00
 RAIOS-X OIT 1 ASSINATURA: 36 x 15,00 = 540,00
 RAIOS-X ESPECIALIDADES: 18 x 15,00 = 270,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$5.926,00

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	5.926,00	2,00%	118,52	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	38,52	177,78	88,89	59,26	0,00	5.561,55

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/06/2024
- COMPETÊNCIA: 05/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0402-0/03 - Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 63811 Série NFE, emitido em 23/05/2024</p> <p>20240524019378789000176</p>	Número da Nota 00065732										
	Data e Hora de Emissão 24/05/2024 11:26:06										
Código de Verificação JLBI-LPTL											
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>  CPF/CNPJ: 19.378.769/0086-66 Inscrição Municipal: 4.761.488-9 Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100 Município: São Paulo UF: SP </p>											
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p> 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 </p>											
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>											
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS</p> <p>Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-06-2024 - R\$ 2.742,27 LC: 15508-24/04/2024 A 22/05/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.</p> <p align="center"> PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé </p> <p align="right">28 400,00</p>											
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.921,97</p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>43,83</td> <td>29,22</td> <td>87,66</td> <td>18,99</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	43,83	29,22	87,66	18,99
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	43,83	29,22	87,66	18,99							
Código do Serviço 04170 - Laboratórios.											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.921,97	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 58,43	Crédito (R\$) 0,00							
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -								
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 63811 Série NFE, emitido em 23/05/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024;</p>											



Razão Social	CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME		
Endereço	RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO		
CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815
Inscrição Municipal	19084		
CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50	Cidade/UF	ERECHIM - RS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
C676.2610	28/05/2024	28/05/24	58343	RPP	58921

45

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé
Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA São Pedro	30		Centro
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail
18460-000	Itararé/SP	(15) 3532-3783	convenios@santacasaitarare.com.br

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Município de Incidência: ERECHIM / RS

Item Lista Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição dos Serviços

Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Alíquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	3,0000	R\$ 30,00	NÃO

Retenções de Imposto

Aliq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.
0,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Valor Líquido do Documento	R\$ 938,50	Valor Total do Documento	R\$ 1.000,00
----------------------------	------------	--------------------------	--------------

Informações Complementares

<p>NFS-e</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</p>	Recebi(emos) de CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME, CNPJ:04.401.177/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:					
	_____ Data do Recebimento			_____ Nome/Assinatura do Recebedor		
	Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e	
C676.2610	28/05/2024	58343	RPP	58921		

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 62367 Série NFE, emitido em 24/04/2024

20240425u19378769000176

Número da Nota
00064265
 Data e Hora de Emissão
25/04/2024 11:23:03
 Código de Verificação
DNN6-L54V

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **19.378.769/0086-66** Inscrição Municipal: **4.761.488-9**
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**
 Endereço: **R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 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): 25-05-2024 - R\$ **3.132,25** LC: 15508-21/03/2024 A
 23/04/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados
 juros de 0,07% ao dia.

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

R\$ 3.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.337,49

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	50,06	33,37	100,12	21,69

Código do Serviço
04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.337,49	2,00%	66,74	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 62367 Série NFE, emitido em 24/04/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;