

OK

## ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

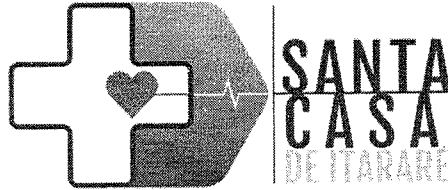
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Maio de 2024

Recelsi 18/07/2024

*Gerakio Donizete da Silva*  
Gerakio Donizete da Silva  
Repasses 3º Setor



001

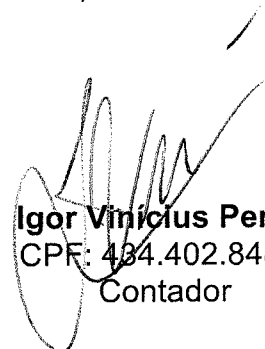
**Exmo. Senhor**  
**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**  
**Heliton Scheidt do Valle**

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\$ 77.000,00** (Setenta e Sete mil reais) e **R\$ 1.300,00** (hum mil e trezentos reais) recebidos no dia 16 de Maio de 2024.

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

Itararé, 10 de Junho de 2024.



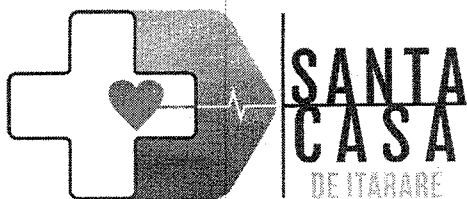
**Igor Vinicius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

---

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



002

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 77.000,00 (setenta e sete mil reais)** referente ao repasse do mês de **MAIO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

**- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 05 do Convênio 001/2024.**

**Banco do Brasil**

**Agência.: 0420-0**

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

Itararé (SP) 16 de maio de 2024.

  
**Alex Sandro Santos Proença**

CPF: 357.406.978-24

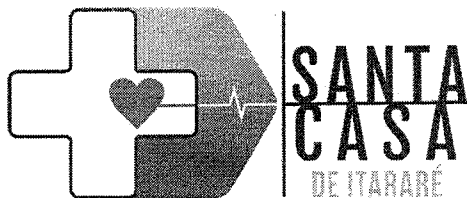
Coordenador Operacional

---

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



003

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 1.300,00 (hum mil e trezentos reais)** referente ao repasse do mês de **MAIO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.


**- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 05 do Convênio 001/2024.**

**Banco do Brasil**

**Agência.: 0420-0**


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

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



004

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

MAIO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
23/04/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
17/05/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 77.000,00	R\$ -	R\$ 77.000,00	C	1
17/05/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 1.300,00	R\$ -	R\$ 78.300,00	C	1
20/05/2024	Transferência enviada	00550420000003382	R\$ -	R\$ 1.877,00	R\$ 76.423,00	D	1
20/05/2024	Transferência enviada	005504200000033973	R\$ -	R\$ 1.220,05	R\$ 75.202,95	D	1
20/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052001	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 53.202,95	D	1
20/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052002	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 48.202,95	D	1
20/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052003	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 44.448,95	D	1
20/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052004	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 22.448,95	D	1
20/05/2024	Pix - Enviado	00000000000052005	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 448,95	D	1
20/05/2024	Impostos	00000000000052006	R\$ -	R\$ 19,50	R\$ 429,45	D	1
20/05/2024	Impostos	00000000000052007	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 399,45	D	1
20/05/2024	Impostos	00000000000052008	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ 339,45	D	1
20/05/2024	Impostos	00000000000052009	R\$ -	R\$ 60,45	R\$ 279,00	D	1
20/05/2024	Impostos	00000000000052010	R\$ -	R\$ 93,00	R\$ 186,00	D	1
20/05/2024	Impostos	00000000000052011	R\$ -	R\$ 186,00	R\$ (0,00)	D	1
31/05/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

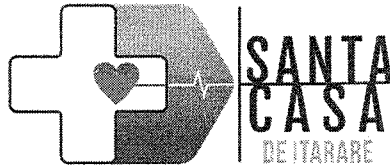
### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 78.300,00	R\$ 78.300,00	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 78.300,00</b>	<b>R\$ 78.300,00</b>	<b>R\$ -</b>

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 78.300,00
(+) Estorno Tarifa	R\$ -
(+) Estorno Bloqueio	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 78.300,00

(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$	-
<b>RECURSO PRÓPRIO:</b>		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	-
(-) Valor Utilizado	R\$	-
(-) Valor devolvido para conta ( transferência a maior )	R\$	-
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	-
<b>EXTRATO BANCÁRIO</b>		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	-



006

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA**

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**MAIO - 2024**

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

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
14/05/2024	DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO	5138	ATENÇÃO BÁSICA	00550420000003382	MUNICIPAL	R\$ 1.877,00
13/05/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1825	REGULAÇÃO	00550420000033973	MUNICIPAL	R\$ 1.220,05
13/05/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	34	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000052001	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
13/05/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	152	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000052002	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
14/05/2024	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE	784	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000052003	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
15/05/2024	MARCOS KRONEIS	43	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000052004	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
13/05/2024	VERT SAUDE INTEGRADA	8	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000052005	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000052006	MUNICIPAL	R\$ 19,50
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000052007	MUNICIPAL	R\$ 30,00
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000052008	MUNICIPAL	R\$ 60,00
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000052009	MUNICIPAL	R\$ 60,45
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000052010	MUNICIPAL	R\$ 93,00
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000052011	MUNICIPAL	R\$ 186,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 78.300,00</b>

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

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	78.300,00
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>78.300,00</b>
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	78.300,00

ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
ESTORNO TARIFAS	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>78.300,00</b>
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-





### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

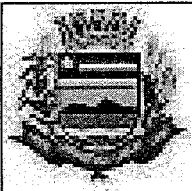
#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/05/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/05 16:34 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	77.000,00 C	
17/05/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 17/05 16:35 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	1.300,00 C	78.300,00 C
20/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 20/05 08:13 DIRCE PIMENTEL MELO	550.420.000.003.382	1.877,00 D	
20/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 20/05 08:26 SANTA C M ITARARE	550.420.000.033.973	1.220,05 D	
20/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	52.001	22.000,00 D	
20/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	52.002	5.000,00 D	
20/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027193852000107 J GONCALVES S	52.003	3.754,00 D	
20/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	52.004	22.000,00 D	
20/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/05 08:16 VERT SAUDE INTEGRADA	52.005	22.000,00 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.006	19,50 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.007	30,00 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.008	60,00 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.009	60,45 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.010	93,00 D	
20/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	52.011	186,00 D	0,00 C
31/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/06/2024 R\$ 58,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.





**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

Número da Nota **00005138**  
 Data e Hora de Emissão **14/05/2024 10:27:20**  
 Código de Verificação **BTHNLR-005138/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **355.039.639-20** Inscrição Municipal: **800013687**  
 Nome/Razão Social: **DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO**  
 Endereço: **RUA SAO PEDRO 378, - CENTRO - CEP: 18460000**  
 Município: **ITARARE/SP** UF: **SP**

**310**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Atenção básica - 4 períodos trabalhados, R\$ 2.000,00 - Ref.Abril de 2024. IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.00%) : VALOR LIQUIDO :

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

*R\$ 1.877,00*

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00**

Código do Serviço:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):
<b>14/05/2024</b>	<b>2.000,00</b>	<b>3,50</b>	<b>70,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NF Avulsa foi gerada no sistema ISS-OnLine pelo site <https://nfseitarare.gcaspp.com>

REF.: Guia Nº 3193495

**Processo Administrativo: 2529 - Ano Processo: 2024**

Recebi (emos) de: **DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº **00005138** - Avulsa --

Condições de Pagamento: \_\_\_\_\_

Data de Recebimento:  
 Assinatura: *Dirce Pedrosa Pimentel de Mello*

*1708*

*1,50*

*5952*

*4,65*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.42  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

011

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0725-0 - PA CAMPESTRE S ANDRE SP I

CONTA: 13.000.377-3

FAVORECIDO: GESUALDI E CANZIAN SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

VALOR: R\$ 1.220,05

DEBITO EM: 15/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051513

AUTENTICACAO SISBB: C.9FD.C94.223.81E.C3C

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:26:03  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

912

CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.033.973
VALOR TOTAL	1.220,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.632

=====

NR. AUTENTICACAO 0.70B.8DA.6B9.7AF.837

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

Número da Nota

**00001825**

Data e Hora de Emissão

**13/05/2024 15:59:51**

Código de Verificação

**CU9D-TG2X**

20240515u08518229000124

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Regulação Dra. Alessandra: 2 x R\$650,00 = R\$1.300,00

IRRF (1,5%): R\$19,50

COFINS (3%): R\$39,00

CSLL (1%): R\$13,00

PIS (0,65%): R\$8,45

Valor líquido: R\$1.220,05

- serviço prestado no município de Itararé-SP

*ESTORWAN***PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4454 25/01/2024  
CONVÊNIO N 001/2024  
Prefeitura Municipal de Itararé****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.300,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	19,50	13,00	39,00	8,45

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	1.300,00	2,00%	26,00	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: 10/06/2024;

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota												
	34													
	Data da emissão da nota													
	13/05/2024 11:19:41													
Data do fato gerador		13/05/2024 11:19:41												
Código de verificação		00OBV50GX												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>														
Nome fantasia: Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal: Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000 Complemento: SALA A Município: São José da Boa Vista UF: PR E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:														
Inscrição estadual: Telefone: Celular: (43) 99968-7209														
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>														
Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009 Complemento: Município: Itararé UF: SP E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR														
Inscrição estadual: Telefone: (15) 3532-3783 Celular:														
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>														
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ATENÇÃO BÁSICA 46 Períodos TRABALHADOS ABRIL DE 2024 - Ref.</td> <td>22.000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>22.000,0000</td> <td>x =</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	ATENÇÃO BÁSICA 46 Períodos TRABALHADOS ABRIL DE 2024 - Ref.	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS									
ATENÇÃO BÁSICA 46 Períodos TRABALHADOS ABRIL DE 2024 - Ref.	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =										
<b>Forma de Pagamento</b>														
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)							
1		À vista	22.000,00											
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>														
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções									
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00									
Valor bruto = R\$ 22.000,00			Valor líquido = R\$ 22.000,00											
Códigos dos serviços:			04.01 - Medicina e biomedicina											
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)										
0,00	0,00	0,00												
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>														
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itararé			 Verificar autenticidade											
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.														
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT														



Prefeitura de Ananás  
Secretaria Municipal de Finanças

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

015

NÚMERO DA NOTA: 00152  
SÉRIE: ELETRÔNICA  
DATA: 13/05/2024  
PÁGINA: 1 de 1  
HORA DE EMISSÃO: 15:43:42

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 46.689.624/0001-40  
RAZÃO SOCIAL: D DE P L CARDOSO  
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N° 543 - SALA A  
BAIRRO: CENTRO  
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 6641  
FONE: 000000000000  
CEP: 77.890-000

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO  
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	ATIVIDADE BÁSICA - 10 Procedimentos Cirúrgicos - Ref. ADM. DE 2024	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 150,00	R\$ 5.000,00

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

VALOR DO SERVIÇO	R\$ 5.000,00
VALOR DO IMPOSTO	R\$ 150,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	5.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	5.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	150,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO IR CONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÃO P. P. P. S	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO  
3A10-20BA



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM: ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NOTAS FISCAL REF. ABRIL DE 2024

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

\* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: [bit.ly/ananas-micro-oftservicos.com.br/](https://bit.ly/ananas-micro-oftservicos.com.br/)





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

116

Número da Nota 00000784 Data do Serviço 14/05/2024  
Data e Hora de Emissão - 14/05/2024 10:48:03  
Código de Verificação AHQGNG-000784/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 5 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00- Ref. ABRIL DE 2024  
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 Líquido : R\$ 3.754,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	60,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	120,00
				C.S.L.L. (R\$):	40,00
				P.I.S. (R\$):	26,00

**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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000784 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA**  
**DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**  
**NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e**

117

Número do RPS	Número da nota
	43
Data da emissão da nota	
15/05/2024 11:40:09	
Data do fato gerador	
15/05/2024 11:40:09	
Código de verificação	
WAK4MUAMB	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA 40 PERÍODOS TRABALHADOS ABRIL DE 2024	R\$ 22.000,00 - REF.	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

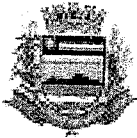
Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Itararé

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

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



Verificar autenticidade



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

118

Número da Nota: 00000008 - Data do Serviço: 13/05/2024  
Data e Hora de Emissão: 13/05/2024 22:11:45  
Código de Verificação: PWKFHY-000008/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 48 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.000,00- Ref. ABRIL DE 2024

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00**

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(%)	5,00	ISS (R\$):	---
I.R. (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://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sem o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000008 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4688379-9</b>	
Observações <b>Atenção Básica</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
			Valor Total do Documento <b>19,50</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	19,50			19,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>19,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19,50</b>

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 20/05/2024 08:36:19

85820000000 7 19500385241 8 72070124141 0 46883799295 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 19500385241 8 72070124141 0 46883799295 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24141.4688379-9  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 19,50





2020  
Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4688370-5</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Atenção Basica</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>30,00</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	30,00			30,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>30,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30,00</b>

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/05/2024 08:36:19

85890000000 0 30000385241 4 72070124141 0 46883705321 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 30000385241 4 72070124141 0 46883705321 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24141.4688370-5  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 30,00

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4688385-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Atenção Básica</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>60,00</b>



Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,00			60,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>60,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,00</b>

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

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/05/2024 08:36:19

85850000000 2    60000385241 3    72070124141 0    46883853032 4    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000000 2	60000385241 3	72070124141 0	46883853032 4	CNPJ: 50.055.250/0001-05	
				Número: 07.01.24141.4688385-3	
				Pagar até: 20/06/2024	
				Valor: 60,00	



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>
	Número do Documento <b>07.01.24141.4688389-6</b>

Pagar este documento até  
**20/06/2024**

Valor Total do Documento  
**60,45**

Observações  
**Atenção Basica**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	60,45			60,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>60,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,45</b>

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

85890000000 0    60450385241 5    72070124141 0    46883896855 9      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0	60450385241 5	72070124141 0	46883896855 9
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24141.4688389-6  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 60,45

Pague com o PIX



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4688416-7</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Atenção Básica</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>93,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	93,00			93,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
<b>Totais</b>		<b>93,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>93,00</b>

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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 20/05/2024 08:36:19

8586000000 4 93000385241 4 72070124141 0 46884167624 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000000 4 93000385241 4 72070124141 0 46884167624 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24141.4688416-7  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 93,00

Pague com o PIX







# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24141.4688427-2</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>

Observações  
**Atenção Básica**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**186,00**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>186,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>186,00</b>

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

85860000001 2    86000385241 0    72070124141 0    46884272112 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2    86000385241 0    72070124141 0    46884272112 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24141.4688427-2  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 186,00

Pague com o PIX

