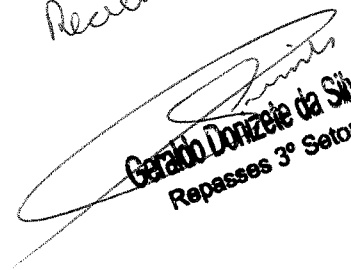
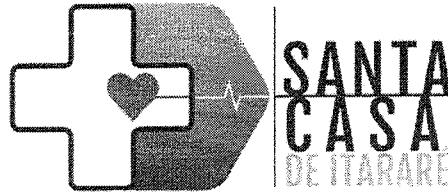


OK

**TRANSPORTE - 33.972-5**  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL  
Receitas e Despesas  
Maio de 2024

Recubi: 18/07/2024  
  
Gerardo Donzete da Silva  
Repasses 3º Setor



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

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Maio de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 15 de Maio de 2024.

- Convênio 001/2024 – TRANSPORTE

Itararé, 10 de Junho de 2024.

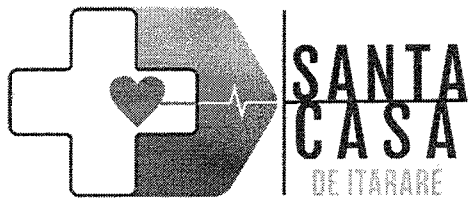
  
**Igor Vinícius Pereira**  
CPF: 484.402.848-16  
Contador

---

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



902

## RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 67.500,00 (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais)** referente ao repasse do mês de **MAIO DE 2024**.


**- TRANSPORTE - Convênio 001/2024.**

**Banco do Brasil:**

**Agência: 0420-0**

**C/C: 033972-5**

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



903

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - TRANSPORTE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

MAIO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	TRANSPORTE	TRANSP. PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33972-5	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
29/04/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
15/05/2024	Transferência recebida	0055042000009846	R\$ 67.500,00	R\$ -	R\$ 67.500,00	C	1
15/05/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 67.000,00	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051501	R\$ -	R\$ 1.400,00	R\$ 65.600,00	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051502	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ 64.661,50	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051503	R\$ -	R\$ 1.407,75	R\$ 63.253,75	D	1
15/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051504	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 62.353,75	D	1
15/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821361100118976	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 62.341,75	D	3
15/05/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871360803608436	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 62.269,75	D	3
15/05/2024	Tarifa Pix Enviado	00891361200029050	R\$ -	R\$ 2,46	R\$ 62.267,29	D	3
15/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 62.267,29	R\$ -	D	4
16/05/2024	Transferência enviada	00550420000032826	R\$ -	R\$ 280,00	R\$ (280,00)	D	1
16/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051601	R\$ -	R\$ 17.860,00	R\$ (18.140,00)	D	1
16/05/2024	Pix - Enviado	00000000000051602	R\$ -	R\$ 10.521,12	R\$ (28.661,12)	D	1
16/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 28.661,12	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/05/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 1.051,32	R\$ (1.051,32)	D	1
17/05/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 4.062,65	R\$ (5.113,97)	D	1
17/05/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 1.795,92	R\$ (6.909,89)	D	1
17/05/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 208,69	R\$ (7.118,58)	D	1
17/05/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ (8.018,58)	D	1
17/05/2024	Impostos	00000000000051701	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ (8.033,58)	D	1
17/05/2024	Impostos	00000000000051702	R\$ -	R\$ 22,50	R\$ (8.056,08)	D	1
17/05/2024	Impostos	00000000000051703	R\$ -	R\$ 46,50	R\$ (8.102,58)	D	1
17/05/2024	Impostos	00000000000051704	R\$ -	R\$ 69,75	R\$ (8.172,33)	D	1
17/05/2024	Tarifa Pix Enviado	00891381200029262	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (8.192,33)	D	3
17/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 8.192,33	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
20/05/2024	Pagamento de Boleto	00000000000052001	R\$ -	R\$ 723,00	R\$ (723,00)	D	1
20/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 723,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/05/2024	Transferência enviada	00550420000032826	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ (400,00)	D	1

22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052201	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ (3.900,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052202	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (6.900,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052203	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ (8.100,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052204	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (8.450,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052205	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ (9.650,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052206	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (12.650,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052207	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (13.450,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052208	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (16.450,00)	D	1
22/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052209	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (17.250,00)	D	1
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140787	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.262,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140788	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.274,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140789	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.286,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140790	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.298,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140791	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.310,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140792	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.322,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140793	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.334,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140794	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.346,00)	D	3
22/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831431100140795	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.358,00)	D	3
22/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 17.358,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (990,00)	D	1
23/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (1.980,00)	D	1
23/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (2.970,00)	D	1
23/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ (6.470,00)	D	1
23/05/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ (6.520,00)	D	1
23/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052301	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (7.320,00)	D	1
23/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831441100143612	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (7.332,00)	D	3
23/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 7.332,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/05/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 900,00	R\$ -	R\$ 900,00	C	1
27/05/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.900,00	C	1
27/05/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 37.440,00	R\$ -	R\$ 40.340,00	C	1
27/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 40.340,00	R\$ -	D	4
28/05/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 1.951,60	R\$ (1.951,60)	D	1
28/05/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 5.616,89	R\$ (7.568,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052801	R\$ -	R\$ 2.700,00	R\$ (10.268,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052802	R\$ -	R\$ 9.000,00	R\$ (19.268,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052803	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (20.068,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052804	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ (20.868,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052805	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ (22.068,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052806	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ (23.268,49)	D	1
28/05/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000052807	R\$ -	R\$ 3.700,00	R\$ (26.968,49)	D	1
28/05/2024	Pagamento de Boleto	00000000000052808	R\$ -	R\$ 252,82	R\$ (27.221,31)	D	1
28/05/2024	Pagamento de Boleto	00000000000052808	R\$ -	R\$ 1,68	R\$ (27.222,99)	D	3

28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187111	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.234,99)	D	3
28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187112	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.246,99)	D	3
28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187113	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.258,99)	D	3
28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187114	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.270,99)	D	3
28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187115	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.282,99)	D	3
28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187116	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.294,99)	D	3
28/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821491100187117	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (27.306,99)	D	3
28/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 27.306,99	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
29/05/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 1,68	R\$ -	R\$ 1,68	C	3
29/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ (3.498,32)	D	1
29/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ (5.998,32)	D	1
29/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (6.988,32)	D	1
29/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (7.978,32)	D	1
29/05/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (8.968,32)	D	1
29/05/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000052901	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (11.968,32)	D	1
29/05/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821501100231703	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (11.980,32)	D	3
29/05/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 11.980,32	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 - TRANSPORTE	1	R\$ 107.840,00	R\$ 106.464,01	R\$ 1.375,99
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 1,68	R\$ 324,14	R\$ (322,46)
OUTROS	4	R\$ 101.553,76	R\$ 102.607,29	R\$ (1.053,53)
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 209.395,44</b>	<b>R\$ 209.395,44</b>	<b>R\$ (0,00)</b>

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

RECURSO TRANSPORTE	
(=) Saldo Anterior	R\$ 55,11
(+) Valor Recebido	R\$ 107.840,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 1,33
(-) Valor Utilizado	R\$ 106.464,01
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 1.432,43</b>
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (55,11)
(+) Valor Recebido	R\$ 1,68
(-) Valor Utilizado	R\$ 324,14
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ (377,57)</b>
EXTRATO BANCÁRIO	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 1.054,86</b>



## DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE

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
13/05/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	204	REMOÇÃO DE PACIENTES	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 500,00
13/05/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000051501	MUNICIPAL	R\$ 1.400,00
14/05/2024	MED REZENDE LTDA	133	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000051502	MUNICIPAL	R\$ 938,50
14/05/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS	134	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000051503	MUNICIPAL	R\$ 1.407,75
13/05/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	35	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000051504	MUNICIPAL	R\$ 900,00
09/04/2024	AUTOITA PEÇA E ACESSORIOS LTDA	422	MANUTENÇÃO VEICULAR	00550420000032826	MUNICIPAL	R\$ 280,00
16/05/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 04-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000051601	MUNICIPAL	R\$ 17.860,00
16/05/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 04-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000051602	MUNICIPAL	R\$ 10.521,12
16/04/2024	AUTO POSTO ESTRADÃO	5213	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 1.051,32
30/04/2024	AUTO POSTO FABRI	1133	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 4.062,65
30/04/2024	AUTO POSTO FABRI	1132	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 1.795,92
30/04/2024	AUTO POSTO FABRI	1134	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 208,69
17/05/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS	13	REMOÇÃO DE PACIENTES	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 900,00
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051701	MUNICIPAL	R\$ 15,00
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051702	MUNICIPAL	R\$ 22,50
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051703	MUNICIPAL	R\$ 46,50
20/06/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051704	MUNICIPAL	R\$ 69,75
09/04/2024	AUTOITA PEÇA E ACESSORIOS LTDA	1742	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000052001	MUNICIPAL	R\$ 723,00
15/02/2024	AUTOITA PEÇA E ACESSORIOS LTDA	368	MANUTENÇÃO VEICULAR	00550420000032826	MUNICIPAL	R\$ 400,00
28/03/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	240	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000052201	MUNICIPAL	R\$ 3.500,00
04/03/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	203	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000052202	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
26/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	273	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000052203	MUNICIPAL	R\$ 1.200,00
14/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	262	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000052204	MUNICIPAL	R\$ 350,00
14/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	261	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000052205	MUNICIPAL	R\$ 1.200,00

07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	248	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052206	MUNICIPAL	R\$	3.000,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	253	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052207	MUNICIPAL	R\$	800,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	257	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052208	MUNICIPAL	R\$	3.000,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	256	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052209	MUNICIPAL	R\$	800,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	19	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	990,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	16	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	990,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	14	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	990,00
30/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	24	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	3.500,00
02/04/2024	AUTO POSTO FABRI	885	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$	50,00
14/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	259	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052301	MUNICIPAL	R\$	800,00
02/04/2024	AUTO POSTO FABRI	886	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$	1.951,60
02/04/2024	AUTO POSTO FABRI	887	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$	5.616,89
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	252	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052801	MUNICIPAL	R\$	2.700,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	255	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052802	MUNICIPAL	R\$	9.000,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	251	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052803	MUNICIPAL	R\$	800,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	254	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052804	MUNICIPAL	R\$	800,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	250	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052805	MUNICIPAL	R\$	1.200,00
07/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	249	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052806	MUNICIPAL	R\$	1.200,00
14/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	263	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052807	MUNICIPAL	R\$	3.700,00
30/04/2024	LUCIANE BAGDAL BATISTA	56522	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	0000000000052808	MUNICIPAL	R\$	252,82
30/04/2024	LUCIANE BAGDAL BATISTA	56522	MULTA E JUROS	0000000000052808	RECURSO PROPRIO	R\$	1,68
30/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	25	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	3.500,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	1	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	2.500,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	10	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	990,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	12	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	990,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA	11	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$	990,00
14/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	258	REMOÇÃO DE PACIENTES	0000000000052901	MUNICIPAL	R\$	3.000,00
31/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$	322,46
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>							<b>R\$ 106.788,15</b>

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

**I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	106.786,47
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	1,68
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>106.788,15</b>
REPASSE RECEBIDO	R\$	67.500,00
ESTORNO EMPRESTIMO	R\$	40.340,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	55,11
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	1,33
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	55,11
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	1,68
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>107.843,01</b>
	<b>R\$</b>	<b>1.054,86</b>





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 33972-5 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

908

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/05/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/05 15:11 PM ITARARE -FUS	550.420.000.009.846	67.500,00 C	
15/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/05 15:19 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	500,00 D	
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	51.501	1.400,00 D	
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039530731000184 MED REZENDE L	51.502	938,50 D	
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046493689000134 GUILHERME GON	51.503	1.407,75 D	
15/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	51.504	900,00 D	
15/05/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2024	821.361.100.118.976	12,00 D	
15/05/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/05/2024	871.360.803.608.436	72,00 D	
15/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/04/2024	891.361.200.029.050	2,46 D	
15/05/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62.267,29 D	0,00 C
16/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 16/05 17:44 AUTOITA P A LTDA	550.420.000.032.826	280,00 D	
16/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/05 17:12 SANTA CASA	51.601	17.860,00 D	
16/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/05 17:12 SANTA CASA	51.602	10.521,12 D	
16/05/2024		0000	00000	798 BB Rende Facil	9.903	28.661,12 C	0,00 C
17/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/05 15:34 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA	550.420.000.017.853	1.051,32 D	
17/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/05 15:28 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	4.062,65 D	
17/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/05 15:29 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	1.795,92 D	
17/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/05 15:30 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	208,69 D	
17/05/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 17/05 10:09 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	900,00 D	
17/05/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.701	15,00 D	

209

17/05/2024	0000	13105	375 Impostos		51.702	22,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/05/2024	0000	13105	375 Impostos		51.703	46,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/05/2024	0000	13105	375 Impostos		51.704	69,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/05/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.381.200.029.262		20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/05/2024				
17/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	8.192,33 C	0,00 C
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		52.001	723,00 D	
			AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTD				
20/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	723,00 C	0,00 C
22/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.032.826		400,00 D	
			22/05 14:57 AUTOITA P A LTDA				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.201	3.500,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.202	3.000,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.203	1.200,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.204	350,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.205	1.200,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.206	3.000,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.207	800,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.208	3.000,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.209	800,00 D	
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.787		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.788		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.789		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.790		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.791		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.792		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.793		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.794		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.140.795		12,00 D	
			Cobrança referente 22/05/2024				
22/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	17.358,00 C	0,00 C

23/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 23/05 08:57 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	990,00 D	
23/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 23/05 08:58 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	990,00 D	
23/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 23/05 08:58 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	990,00 D	910
23/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 23/05 08:58 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	3.500,00 D	
23/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 23/05 08:52 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	50,00 D	
23/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.301	800,00 D	
23/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/05/2024	831.441.100.143.612	12,00 D	
23/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.332,00 C	0,00 C
27/05/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 27/05 16:10 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	900,00 C	
27/05/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 27/05 16:11 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	2.000,00 C	
27/05/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 27/05 16:13 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	37.440,00 C	
27/05/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	40.340,00 D	0,00 C
28/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 28/05 13:51 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	1.951,60 D	
28/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 28/05 16:38 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	5.616,89 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.801	2.700,00 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.802	9.000,00 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.803	800,00 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.804	800,00 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.805	1.200,00 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.806	1.200,00 D	
28/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	52.807	3.700,00 D	
28/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó LUCIANE BAGDAL BATISTA ME	52.808	254,50 D	
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/05/2024	821.491.100.187.111	12,00 D	
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/05/2024	821.491.100.187.112	12,00 D	
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/05/2024	821.491.100.187.113	12,00 D	
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/05/2024	821.491.100.187.114	12,00 D	
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.491.100.187.115	12,00 D	

			Cobrança referente 28/05/2024					
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.491.100.187.116	12,00 D			
			Cobrança referente 28/05/2024					
28/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.491.100.187.117	12,00 D			
			Cobrança referente 28/05/2024					
28/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.306,99 C	0,00 C		
29/05/2024	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	1,68 C			
			29/05 08:32 SANTA CASA M ITARARE					
29/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.037.237	3.500,00 D			
			29/05 13:36 AMBULIFE T M U LTDA					
29/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.037.237	2.500,00 D			
			29/05 13:37 AMBULIFE T M U LTDA					
29/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.037.237	990,00 D			
			29/05 13:37 AMBULIFE T M U LTDA					
29/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.037.237	990,00 D			
			29/05 13:42 AMBULIFE T M U LTDA					
29/05/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.037.237	990,00 D			
			29/05 13:42 AMBULIFE T M U LTDA					
29/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	52.901	3.000,00 D			
			341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL					
29/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.231.703	12,00 D			
			Cobrança referente 29/05/2024					
29/05/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.950,32 C	0,00 C		
			Rende Facil					
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.



# BB RENDE FÁCIL

012

## Dados do Cliente

**Agência**  
420-0

**Conta**  
33972-5

**Cliente**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
ITARARE

**CNPJ**  
50.055.250/0001-05

## Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em <b>30/04/2024</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 102.607,29
Resgates líquidos no mês:	R\$ 101.553,76
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,32
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 7,44
Rendimentos no mês:	R\$ 9,09
Saldo bruto em <b>31/05/2024</b> :	R\$ 1.054,86

*Luciano*  
R\$ 1.333

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/05/2024	Aplicação	R\$ 62.267,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62.267,29
16/05/2024	Resgate	R\$ 28.661,08	R\$ 1,12	R\$ 0,01	R\$ 1,07	R\$ 28.661,12
17/05/2024	Resgate	R\$ 8.192,29	R\$ 0,64	R\$ 0,01	R\$ 0,59	R\$ 8.192,33
20/05/2024	Resgate	R\$ 722,98	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 723,00
22/05/2024	Resgate	R\$ 17.357,36	R\$ 3,40	R\$ 0,18	R\$ 2,58	R\$ 17.358,00
23/05/2024	Resgate	R\$ 7.331,63	R\$ 1,72	R\$ 0,10	R\$ 1,25	R\$ 7.332,00
27/05/2024	Aplicação	R\$ 40.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.340,00
28/05/2024	Resgate	R\$ 1,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,95
28/05/2024	Resgate	R\$ 27.305,00	R\$ 1,07	R\$ 0,01	R\$ 1,02	R\$ 27.305,04
29/05/2024	Resgate	R\$ 11.980,26	R\$ 0,94	R\$ 0,01	R\$ 0,87	R\$ 11.980,32
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 1.054,74	R\$ 0,12	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 00000204 Data do Serviço 13/05/2024  
Data e Hora de Emissão 13/05/2024 14:08:36  
Código de Verificação HQBJAG-000204/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual: 3  
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007  
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM  
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Remoção de Paciente - R\$ 500,00- Ref. ABRIL 2024  
16/04/2024 - Itapeva .  
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00**

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\$):	
---		2,00		---	
IR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://infseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**

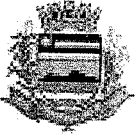
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000204 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00000047    Data do Serviço: 01/05/2024  
Data e Hora de Emissão: 13/05/2024 15:57:53  
Código de Verificação: PHAECV-000047/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Remoção de Paciente - R\$ 1.400,00- Ref. ABRIL 2024  
22/04/2024 - Itapeva R\$ 500,00  
25/04/2024 - Sorocaba R\$ 900,00  
IRPJ (1.5%):  
PIS (0.65%):  
COFINS (3.0%):  
CSLL (1.0%):  
Valor Líquido : R\$ 1.400,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00**

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

Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	2,01	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 NFe deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000047 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /    Assinatura:

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 133

NF-e Emitida em: 14/05/2024

Código Controle Interno: 851585

PÁGINA: 1/1

015



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



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Nº da 133  
Série UNICA  
Data emissão 14/05/2024

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos serviços prestados**

REMOÇÃO DE PACIENTE - R\$ 1.000,00- REF. ABRIL 2024  
04/04/2024 - ITAPEVA R\$ 500,00 .  
05/04/2024 - ITAPEVA R\$ 500,00 .  
IRPJ (1.5%) : 15,00  
PIS (0.65%) : 6,50  
COFINS (3.0%): 30,00  
CSLL (1.0%) : 10,00  
VALOR LIQUIDO : 938,50  
EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

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

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 6,50	COFINS R\$ 30,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 15,00	CSLL R\$ 10,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	1.000,00	Valor dos serviços	R\$	1.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	61,50	(=) Valor da nota	R\$	1.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	30,00	(=) Base de cálculo	R\$	1.000,00
(=) Valor líquido	R\$	908,50	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANESIA		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	30,00
Valor dos serviços 1.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 1.000,00		

**Informações importantes:**

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

Código Verificação: 7369369625240514





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

Número do RPS	Número da nota 134
Data da emissão da nota 14/05/2024 10:52:40	
Data do fato gerador 14/05/2024 10:52:40	
Código de verificação LPQE7V2TW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Inscrição estadual: **916**  
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Telefone: (44) 3031-1015  
 Complemento: APT 202  
 Município: Navegantes UF: SC Celular:  
 E-mail: notas@runy.me Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Remoção de Paciente - R\$ 1500, 00- Ref. ABRIL 2024	1.500,0000	1,0000	1.500,0000	1.500,00x2,00=	30,00
06/04/2024 - Itapeva R\$ 500, 00					
07/04/2024 - Itapeva R\$ 500, 00					
09/04/2024 - Itapeva R\$ 500, 00					
IRPJ (1.5%): R\$ 22, 50					
PIS (0.65%): R\$ 9, 75					
COFINS (3.0%): R\$ 45, 00					
CSLL (1.0%): R\$ 15, 00					
Valor Líquido: R\$ 1.407, 75					

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

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.407,75								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.500,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.407,75</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00	30,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 201,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,65 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número do RPS	Número da nota
	35
Data da emissão da nota	
13/05/2024 13:01:40	
Data do fato gerador	
13/05/2024 13:01:40	
Código de verificação	
AS5W6B2GF	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:  
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009  
 Complemento:  
 Município: Itararé UF: SP  
 E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Telefone: (15) 3532-3783

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

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Remoção de Paciente - R\$ 900,00- Ref. ABRIL 2024 .	900,0000	1,0000	900,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	900,00								

**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\$ 900,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 900,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Itararé  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 121,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 36,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

35/05

Número da Nota	Data do Serviço
00000422	09/04/2024
Data e Hora de Emissão	
09/04/2024 15:26:48	
Código de Verificação	
AYGHLH-000422/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.261.977/0001-00      Inscrição Municipal: 15474      Inscrição Estadual: 380.125.304.113  
Nome/Razão Social: AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTDA  
Endereço: RUA FREI CANECA 2455, 007282 - CENTRO - CEP: 18460017  
E-mail: AUTOITAPECAS@GMAIL.COM      UF: SP  
Telefone: (15) 35323160      Celular: (15) 99690-7899  
Município: ITARARE

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO MAO DE OBRA  
MASTER CARGO MULTIJET FZD 9455

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 280,00

Código do Serviço: 14.01

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	280,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	9,80
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 " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000422 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:

Ana Caroline de A. Contieri  
RG: 41.618.768-7  
COMPRAS  
Santa Casa Itararé  
09/04/24

Sergio Luiz Pereira Crespi  
RG: 26.279.888-X  
Diretor Executivo  
Santa Casa Itararé  
12/04/24



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.14  
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240516201153006758143  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$17.860,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 16/05/2024 - 17:12:11

-----

PAGO PARA: Santa Casa  
CNPJ: 50.055.250/0001-05  
CHAVE PIX: 50055250000105  
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT  
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 16/05/2024 - 17:12:12

=====

DOCUMENTO: 051601  
AUTENTICACAO SISBB: 8.75C.B71.0B9.583.32D

-----

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu  
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos  
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

-----

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

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

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

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

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

219

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00120	AMANDA BARROS AVILA	00209	TRANSFERENCIA DE P	2.120,00	4/2024				
00127	ANA LUCIA JACINTO	00209	TRANSFERENCIA DE P	250,00	4/2024				
00304	ANA PAULA ALMEIDA	00209	TRANSFERENCIA DE P	600,00	4/2024				
00051	ANA PAULA DOS SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	660,00	4/2024				
00108	DEBORA DE SOUZA FREITAS	00209	TRANSFERENCIA DE P	180,00	4/2024				
00195	GILMAR FERREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.920,00	4/2024				
00226	GIOVANNA LA PASTINA	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	4/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUE S	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.370,00	4/2024				
00212	LARA SANTOS MENDES DE M ELO	00209	TRANSFERENCIA DE P	690,00	4/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.130,00	4/2024				
00284	MARIA FERNANDA CAMPOS L ANTMANN	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	4/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	630,00	4/2024				
00103	NATALY LOPES DE CAMPOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	300,00	4/2024				
00188	RAFAEL DOS SANTOS VERGU EIRO	00209	TRANSFERENCIA DE P	450,00	4/2024				
00081	ROBSON ONOFRE DE OLIVEI RA VITORIO	00209	TRANSFERENCIA DE P	580,00	4/2024				
00162	SIMONE APARECIDA PEREIR A	00209	TRANSFERENCIA DE P	3.370,00	4/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRAN DA	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.030,00	4/2024				
00092	VANESSA APARECIDA FERRE IRA TEIXEIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	880,00	4/2024				
00290	VICTORIA SOARES RODRIGU ES	00209	TRANSFERENCIA DE P	600,00	4/2024				
00267	VINÍCIUS BORGES DA SILV	00209	TRANSFERENCIA DE P	800,00	4/2024				

220

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

Totais

Código Descrição  
 00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Referência

Valor  
 17.860,00

*Alex Sandro Santos Proenya*  
 RG 40649313  
 Coordenador Operacional  
 Santa Casa Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.14  
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240516201228812271556

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$10.521,12

TARIFA: R\$0,00

DATA: 16/05/2024 - 17:12:43

-----

PAGO PARA: Santa Casa

CNPJ: 50.055.250/0001-05

CHAVE PIX: 50055250000105

INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 16/05/2024 - 17:12:44

=====

DOCUMENTO: 051602

AUTENTICACAO SISBB: 7.A23.404.998.0C6.4D5

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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


021

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 04/2024

Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE	3.477,26	3.407,96	69,30	
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.763,26	434,50	3.328,76	
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	3.080,10	546,02	2.534,08	
00201 - OSWALDO COSTA TEIXEIRA	1.693,96	131,27	1.562,69	
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	3.453,03	426,74	3.026,29	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>15.467,61</b>	<b>4.946,49</b>	<b>10.521,12</b>	<b>QTD. FUNC. 05</b>

  
Alex Sandro Santos  
RG 40649313  
Coordenador Operações  
Santa Casa Itarare

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

10103

Recebemos de AUTO POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 16/04/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.051,32


DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.005.213  
Série 002

**AUTO POSTO ESTRADAO**

RODOVIA FRANCISCO ALVES NEGRAO, 0SN - JARDIM REGINA - ITARARE - SP - CEP: 18460-523  
Fone: xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.005.213  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0404 6008 9000 0123 5500 2000 0052 1315 1866 6685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestacao Registrada em ECF

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240793177632

INSCRIÇÃO ESTADUAL 380093012114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 04.600.890/0001-23

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 16/04/2024

ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-009 DATA DA SAÍDA 16/04/2024

MUNICÍPIO ITARARE UF SP TELEFONE / FAX 3532-3783 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:51:34

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 1633 - Valor Original: R\$ 1.051,32 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.051,32

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	287,95 (27,39 %)	1.051,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,32

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	8,9000	5,89	0,00	52,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	155,5773	5,82	0,00	905,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	16,0010	5,84	0,00	93,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$ 92,31 (Fed), R\$ 195,64 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empire - D8C42 0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 24932, 25374, 25522, 26537, 218831. PLACA: KM: 0 MOTORISTA: VEICULO: FROTA: MEDIA: 0 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 180,48 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 194,69

RESERVADO AO FISCO

Doc 5583  
16/04/24  
Anderson J. A. Calabrez  
RG: 22.010.500-4  
Superfiscal Autorizado  
Santa Casa de Itararé




Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Data: 30/04/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 4.062,65

35105

NF-e  
Nº 000.001.133  
Série 002

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------	---

<b>AUTO POSTO FABRI LTDA</b> RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP - CEP: 18462-036 Fone: xpert v3.5 - xpert.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.001.133 <b>SÉRIE 002</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0445 8539 5900 0108 5500 2000 0011 3315 4085 8756</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240901861070</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 380006740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 45.853.959/0001-08
------------------------------------	---	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	30/04/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP	TELEFONE / FAX 3532-4096
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:07:14

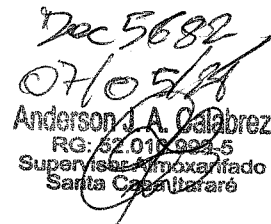
<b>FATURA</b>
DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 4.062,65 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.062,65

<b>DUPLICATAS</b>
Número 001 Vencimento 15/05/2024 Valor R\$ 4.062,65

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 1.092,85 (26,90 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.062,65	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.062,65	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	688,5847	5,90	0,00	4.062,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé													

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$ 349,39 (Fed), R\$ 743,46 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D8CAC2 CF-e: 182423.590, 164606, 164765, 165437, 165811, 166099, 166441, 168392, 168722, 168723, 169167, 169488, 170535, 170660, 170751, 172182, 172478, 173544, 173670, 176526. <PLACA>00 VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.: ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 688,58 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 732,31	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Anderson J. A. Calabrez RG: 52.018.922-5 Superfiscal Autorizado Santa Casa Itararé
---	---

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Data: 30/04/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.795,92

15/05

NF-e  
Nº 000.001.132  
Série 002

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

325

**AUTO POSTO FABRI LTDA**

RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.132  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0445 8539 5900 0108 5500 2000 0011 3219 0782 7421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240901809360

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.853.959/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

30/04/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

3532-4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:02:38

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: N.E. - Valor Original: R\$ 1.795,92 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.795,92

**DUPLICATAS**

Número 001

Vencimento 15/05/2024

Valor R\$ 1.795,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	659,11 (36,70 %)	1.795,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,92

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	191,6655	5,89	0,00	1.128,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	111,3539	5,99	0,00	667,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$: 219,11 (Fed), R\$ 440,00 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D8CAC2  
CF-e: 182184, 182259, 163361, 167006, 167421, 167516, 168587, 169706, 174296, 174305, 175474, 176351.  
<PLACA>00  
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 303,02 Vlr. ICMS Mono.: R\$ 415,77

RESERVADO AO FISCO

Doc 5681  
07/05/24  
J. A. Calabrez  
5201-000-5  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/04/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 208,69

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.001.134  
Série 002

**AUTO POSTO FABRI LTDA**  
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.134  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0445 8539 5900 0108 5500 2000 0011 3416 3201 5051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240901870041

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
45.853.959/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2024

ENDEREÇO  
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-009

DATA DA SAÍDA  
30/04/2024

MUNICÍPIO  
ITARARE

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
3532-4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:08:00

**FATURA**  
DADOS DA FATURA  
Número: N.E. - Valor Original: R\$ 208,69 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 208,69

**DUPLICATAS**  
Número 001  
Vencimento 15/05/2024  
Valor R\$ 208,69

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,59 (36,70 %)	208,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,69

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	34,8397	5,99	0,00	208,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$ 25,46 (Fed), R\$ 51,13 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D8C42  
CF-e: 177167  
<PLACA>00  
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 34,84 Vlr. ICMS Mono.: R\$ 47,80

RESERVADO AO FISCO

Doc 5690  
07/05/24  
Anderson A. Valdez  
R. 55000005  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2024 14:08:07



MUNICÍPIO DE RIVERSUL

227

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000013

Data e Hora de Emissão:

17/05/2024 09:56:18

Código de Verificação:

1TEB736K

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA

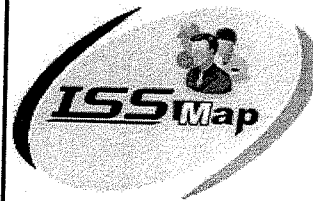
Endereço: SANTINO BIGLIA, 036 - CENTRO, 18.470-000, \*\*\*\*\*

Município: RIVERSUL

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

UF: SP



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município: ITARARÉ

Email: ivallemcontabilidade@outlook.com.br

UF: SP



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: RIVERSUL

REMOÇÃO DE PACIENTE - R\$ 900,00-  
REF. ABRIL 2024

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

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

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 900,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	900,00	5.0	45,00	0,00

Outras Informações

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

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

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>07.01.24138.1029087-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Remoção de Pacientes</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>15,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	15,00			15,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>15,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15,00</b>

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

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 17/05/2024 10:34:03

85870000000 6    15000385241 8    72070124138 0    10290873444 4    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6    15000385241 8    72070124138 0    10290873444 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24138.1029087-3  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 15,00

Pague com o PIX



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>07.01.24138.1029090-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Remoção de Pacientes</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>22,50</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	22,50			22,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>22,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>22,50</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      17/05/2024 10:34:03

85890000000 0    22500385241 3    72070124138 0    10290903795 0      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0    22500385241 3    72070124138 0    10290903795 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24138.1029090-3  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 22,50

Pague com o PIX



CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>	380	
Período de Apuração <b>31/05/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24138.1029143-8</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Remoção de Pacientes</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>46,50</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	46,50			46,50
	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>46,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>46,50</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      17/05/2024 10:34:04

85820000000 7    46500385241 5    72070124138 0    10291438977 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7    46500385241 5    72070124138 0    10291438977 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24138.1029143-8  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 46,50

Pague com o PIX



031

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>07.01.24138.1029148-9</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Remoção de Pacientes</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>69,75</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	69,75			69,75
	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>69,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>69,75</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 17/05/2024 10:34:04

8585000000 2 69750385241 5 72070124138 0 10291489700 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 69750385241 5 72070124138 0 10291489700 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.24138.1029148-9  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 69,75

Pague com o PIX





RECEBEMOS DE AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001742 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



**AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTDA**  
RUA FREI CANECA, 2455,  
CENTRO  
18.460-017 - Itararé - SP  
Fone (15) 3531-2467 -  
AUTOITAPECAS@GMAIL.COM

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída  1  
**Nº 001742**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3524 0436 2619 7700 0100 5500 1000 0017 4217 7417 5135
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135240742792763 09/04/2024 15:23:28	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
380.125.304.113		36.261.977/0001-00

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05		09/04/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
SAO PEDRO, 30	CENTRO	18.460-000	
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Itararé	(15) 3532-4200	SP	

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/05/2024	723,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
6284605145	PAST FREIO DIANT BOXER/DUCATO/JUMPER 05/ C/SENSOR S2191	87083090	060	5.405	JG	1,0000000000	130,000000000	130,00	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00
6284609283	DISCO FREIO VENT DUCATO/BOXER ARO 15 HF41	87083090	060	5.405	PC	2,0000000000	274,000000000	548,00	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00
7812	FLUIDO FREIO DOT4 500ML VARGA	38190000	060	5.405	PC	1,0000000000	45,000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**Dados adicionais**

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 195,91 (27,10%) Federais R\$ 65,77 (9,10%) Estaduais R\$ 130,14 (18,00%) . Fonte IBPT. MASTER CARGO MULTIJET FZD 9455	<i>Doc 5598</i> <i>23/04/24</i> <b>Anderson J.A. Calabrez</b> RG: 52.014.022-9 Supervisor Administrativo Santa Casa Itararé

09/04/2024 15:23:32

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



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

Número da Nota 00000368 Data do Serviço 15/02/2024  
Data e Hora de Emissão 15/02/2024 09:46:38  
Código de Verificação NBZWVC-000368/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 36.261.977/0001-00 Inscrição Municipal: 15474 Inscrição Estadual: 380.125.304.113  
Nome/Razão Social: AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTDA  
Endereço: RUA FREI CANECA 2455, 007282 - CENTRO - CEP: 18460017  
E-mail: AUTOITAPECAS@GMAIL.COM  
Telefone: (15) 35323160 Celular: (15) 99690-7899  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

DUCATO FZQ 9455  
SERVIÇO MAO DE OBRA

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00**

Código do Serviço: 14.01  
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	400,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	14,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

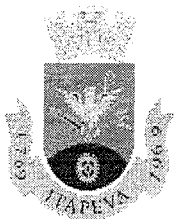
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AUTOITA PECAS E ACESSORIOS LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000368 - 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  
240/NFSE

Data e Hora de Emissão  
28/03/2024 18:59:34

Código de Verificação  
3A1C4C425293F7EE5A8F

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.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

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância locação de ambulância com condutor e técnico de enfermagem.  
22/03/2024 Paciente : Antonio Cesar de Queiroz , 54 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino a CHS Sorocaba /SP. Início às 07h:30min, término às 22:00

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.500,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,28	114,80		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.500,00 Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/04/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
240/NFSE

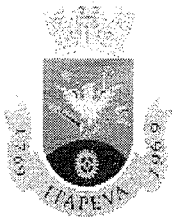
Emissão  
28/03/2024 18:59:34

Código de verificação  
3A1C4C425293F7EE5A8F



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
203/NFSE

Data e Hora de Emissão  
04/03/2024 21:15:35

Código de Verificação  
11224A6ABE743C750EFD

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

435

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 Santos Dumont - Num: 433. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030  
Município :Itapeva - SP

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte de locação ambulância com condutor.  
Data: 28/02/2024 / Paciente JOSE DE OLIVEIRA, 64 anos / Origem Santa Casa de Itapeva ,  
Destino CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA / Horarios: Chamada 17:37 e término às 02h00min  
KM inicial 162498 e final 162988.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE  
99392-5.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,28	98,40		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.000,00 Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/04/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
203/NFSE

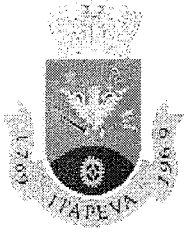
Emissão  
04/03/2024 21:15:35

Código de verificação  
11224A6ABE743C750EFD



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
273/NFSE

Data e Hora de Emissão  
26/04/2024 10:47:21

Código de Verificação  
E461B69140F2CBF4B775

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor e enfermeira .  
Data: 22/04/2024 Paciente : Ecio Milani, idade 75 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Itapeva /SP. Acionamento às 14h:30min, término às 20:00.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.200,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	42,12		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.200,00  
Valor por extenso: Um Mil Duzentos Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
273/NFSE

Emissão  
26/04/2024 10:47:21

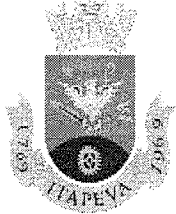
Código de verificação  
E461B69140F2CBF4B775



Data

Identificação do Recebedor

20/04



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 262/NFSE
Data e Hora de Emissão 14/04/2024 13:33:07
Código de Verificação 7FA1C9110C54C82AB10E
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
 Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
 Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
 Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
 Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
 E-mail : ekmargo2@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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor.  
 Data:09/04/2024 levar maca para ambulância que levou um RN de incubadora da Santa Casa de Itapeva para Itararé, pois na Santa Casa de Itararé havia um paciente entubado para trazer para a Santa Casa de Itapeva/SP. Realizado cobrança somente das despesas de deslocamento, condutor, combustível e pedágio. Acionamento às 16h:30min, término às 23:00.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
 CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 350,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 3,51	Valor do ISSQN (R\$) 12,29		

Dados do Vencimento

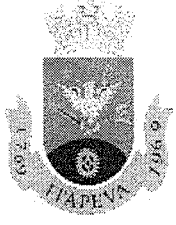
Valor Documento R\$: 350,00 Forma Pcto: A VISTA  
 Valor por extenso: Trezentos e Cinquenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
 - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 262/NFSE	
	Emissão 14/04/2024 13:33:07	
	Código de verificação 7FA1C9110C54C82AB10E	

20/04



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

Table with 2 columns: Field Name, Value. Fields include: Número da Nota/Série (261/NFSE), Data e Hora de Emissão (14/04/2024 13:30:34), Código de Verificação (B9725F95AE75C74F7CC3), Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792
E-mail : ekmargo2@gmail.com

338

Table with 2 columns: Dados da Nota, TOMADOR. Includes QR code and fields for CNPJ, Razão Social, Endereço, Município.

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

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

Local de Incidência do ISSQN
Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço
Transporte/locação ambulância com condutor e enfermeira.
Data:09/04/2024 Paciente : Célio Moreira da Rocha, idade 45 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Itapeva /SP. Acionamento às 19h:30min, término às 23:00

Dedução / Outras Informações
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

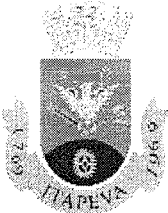
Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 1.200,00, NAO.

Dados do Vencimento
Valor Documento R\$: 1.200,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos Reais

Outras Informações
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)


Table with 2 columns: Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. Data, Identificação do Recebedor. Includes QR code and fields for Número da Nota, Emissão, Código de verificação.

2064

 <p style="text-align: center;"><b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b> Secretaria Municipal de Finanças <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b></p>	Número da Nota/Série 248/NFSE
	Data e Hora de Emissão 07/04/2024 20:00:40
	Código de Verificação FC01D5A58336DABE5CD4
	Página 1 / 1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL**

CNPJ : 30.207.357/0001-06      IE:      IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP      Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

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

**Local de Prestação de Serviço**

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

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

**Local de Incidência do ISSQN**

Município: ITAPEVA - SP

**Discriminação do Serviço**

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 29/03/2024 Paciente : Edson Ancelmo da Silva , 48 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino a CHS Sorocaba /SP. Início às 00h:30min, término às 10:00

**Dedução / Outras Informações**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00


Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	105,30		

**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 3.000,00      Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Reais

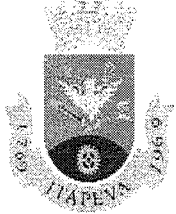
**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / /      _____ Data      Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 248/NFSE	
Emissão 07/04/2024 20:00:40		
Código de verificação FC01D5A58336DABE5CD4		



2004



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
253/NFSE

Data e Hora de Emissão  
07/04/2024 20:15:59

Código de Verificação  
3A747052850CB45B378B

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@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

Município: ITAPEVA - SP

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

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 04/04/2024 Paciente : Paulo Henrique Pereira do Amaral , 51 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 09h:10min, término às 15:00.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	28,08		

Dados do Vencimento


Valor Documento R\$: 800,00 Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Oitocentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)


Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 253/NFSE	
	Emissão 07/04/2024 20:15:59	
	Código de verificação 3A747052850CB45B378B	

20109

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b> Secretaria Municipal de Finanças <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b></p>	Número da Nota/Série 257/NFSE
	Data e Hora de Emissão 07/04/2024 20:27:13
	Código de Verificação 23A8317474F254BF8DD4
	Página 1 / 1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL**

CNPJ : 30.207.357/0001-06      IE:      IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP      Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

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

**Local de Prestação de Serviço**

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

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

**Local de Incidência do ISSQN**

Município: ITAPEVA - SP

**Discriminação do Serviço**

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 05/04/2024 Paciente : Eduardo Dias Santiago , 32 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Conjunto Hospitalar de Sorocaba /SP. Acionamento às 17h:15min, término às 03:30.

**Dedução / Outras Informações**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

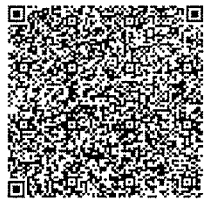
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	105,30		

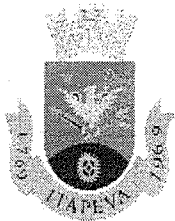
**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 3.000,00      Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Reais

**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / /      _____ Data      Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 257/NFSE	
	Emissão 07/04/2024 20:27:13	
	Código de verificação 23A8317474F254BF8DD4	



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
256/NFSE

Data e Hora de Emissão  
07/04/2024 20:25:20

Código de Verificação  
F99726EF11E7F1B178C2

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@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

Município: ITAPEVA - SP

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

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 05/04/2024 = 800,00 Paciente : Cleonice de Melo Delfino , 51 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 16h:10min, término às 23:30.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	28,08		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 800,00 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Oitocentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
256/NFSE

Emissão  
07/04/2024 20:25:20

Código de verificação  
F99726EF11E7F1B178C2



Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota 00000019 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 12:25:41  
Código de Verificação UELFJZ-000019/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324  
E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814  
Município: ITARARE UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 24/04/2024  
Paciente: Cleberson Pereira Oliveira, 42 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.  
Acionamento as 23h:00min, termino as 02:30.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CORRENTE: 37237-4

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65				
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**

Condições de Pagamento: A VISTA  
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: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000019 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: A VISTA  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Elizabeth Cristina da Silva  
RG: 30.849.235-0  
Coord. Administrativa  
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota 00000016 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 11:48:52  
Código de Verificação XROLRL-000016/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324  
E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814 UF: SP  
Município: ITARARE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor. Data: 20/04/2024.  
Paciente: Celi Francisca Borges Ferreira, 50 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.  
Acionamento as 07h:55min, término as 11:00.

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfeitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "  
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000016 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Elizabeth Cristina da Silva**  
RG: 30.649.235-0  
Coord. Administrativa  
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota 00000014 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 11:47:09  
Código de Verificação LYFMON-000014/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324 UF: SP  
E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814  
Município: ITARARE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor. Data: 13/04/2024  
Paciente: Celio Moreira Rocha, 45 anos, com origem na Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP, destino Santa Casa de Itararé/SP. Acionamento as 23h:45min, termino as 02:00.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 4454 25/11/2024  
CONVENIO N 001/2024  
Prefeitura Municipal de Itararé

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65
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**

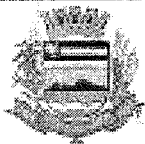
Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"  
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000014 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Elizabeth Cristina da Silva  
RG: 30.649.235-0  
Coord. Administrativa  
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota 0000024 Data do Serviço 30/04/2024  
Data e Hora de Emissão 30/04/2024 20:55:31  
Código de Verificação LMIQFG-000024/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**  
Endereço: **RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324**  
E-mail: **PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM**  
Telefone: **(45) 9109-5814** Celular: **(45) 9109-5814**  
Município: **ITARARE** UF: **SP**

346

**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: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:  
Município: **ITARARE** UF: **SP**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 30/04/2024  
Paciente: Valentina Gomes Martins, 2 meses, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital Regional de Sorocaba.  
Acionamento as 05h:00min, termino as 14:00.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CORRENTE: 37237-4

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	3.500,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	122,50				
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**

Condições de Pagamento: A VISTA  
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: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000024 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: **A VISTA**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

12/03

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/04/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 50,00

NF-e  
Nº 000.000.885  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AUTO POSTO FABRI LTDA**

RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.885  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0445 8539 5900 0108 5500 2000 0008 8512 0994 6759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240682417975

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
45.853.959/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
02/04/2024

ENDEREÇO  
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-009

DATA DA SAÍDA  
02/04/2024

MUNICÍPIO  
ITARARE

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
08:08:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 596 - Valor Original: R\$ 50,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,00	9,00	0,00	0,00	16,31 (32,62 %)	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
398	SOLUMAX CONC MAX BRILHO 5LT	34053000	000	5929	UN	1,0000	50,00	0,00	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CF-e: 154287  
<PLACA>00  
VALOR BASE SUBST: VALOR SUBST:  
ICMS excluído da base de cálculo do PIS e da COFINS, conforme Instrução Normativa 2121/2022.

RESERVADO AO FISCO

De 5512  
10/04/24  
Anderson J. A. Calabrez  
RG: 52410699-5  
Supervisor Almozenado  
Santa Casa Itararé





13/05


Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/04/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.951,60

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.886  
Série 002

**AUTO POSTO FABRI LTDA**  
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.886  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0445 8539 5900 0108 5500 2000 0008 8619 5971 4533**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240682459436**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
45.853.959/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
02/04/2024

ENDEREÇO  
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-009

DATA DA SAÍDA  
02/04/2024

MUNICÍPIO  
ITARARE

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
08:12:02

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 597 - Valor Original: R\$ 1.951,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.951,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	524,98 (26,90 %)	1.951,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.951,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	330,7797	5,90	0,00	1.951,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CF-e: 149575, 149810, 150085, 154332, 157692, 158543, 159096, 159645, 162047, 162315, 162438, 162806, 163105.  
<PLACA>00  
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 330,78 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 351,78

RESERVADO AO FISCO

Dec 5514

31/04/24

Anderson J. A. Calabrez  
RG: 52.010.990-5  
Supervisor Autorizado  
Santa Casa Itararé

12105


Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/04/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 5.616,89

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.887  
Série 002

**AUTO POSTO FABRI LTDA**  
RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP -  
CEP: 18462-036  
Fone:  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.887  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3524 0445 8539 5900 0108 5500 2000 0008 8719 1447 9486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240682476123

INSCRIÇÃO ESTADUAL 380006740112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 02/04/2024

ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-009 DATA DA SAÍDA 02/04/2024

MUNICÍPIO ITARARE UF SP TELEFONE / FAX 3532-3783 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:13:36

FATURA  
DADOS DA FATURA Número: 598 - Valor Original: R\$ 5.616,89 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.616,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.061,40 (36,70 %)	5.616,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.616,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	49,7997	5,89	0,00	293,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	903,8319	5,89	0,00	5.323,57	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

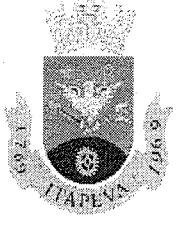
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CF-e: 148527, 175003, 176954, 180396, 180625, 149359, 149571, 151408, 151906, 151989, 152253, 152305, 152679, 152864, 153540, 154410, 154668, 154689, 154992, 155610, 156045, 156387, 156939, 157385, 158277, 158671, 158982, 159021, 160534, 160749, 160941, 161156, 161169, 161279, 161289, 161693, 162561.  
<PLACA>00  
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 953,63 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 1287,24

RESERVADO AO FISCO

Anderson J. A. Calabrez  
RG: 62010-999-5  
Supervisor Almoxtarifado  
Santa Casa Itararé

20/04



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 252/NFSE

Data e Hora de Emissão 07/04/2024 20:12:43

Código de Verificação D416CA30BB96C54DC9C4

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792
E-mail : ekmargo2@gmail.com

51

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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor, enfermeira e médico.
Data: 03/04/2024 Paciente : Antonio Jorge dos Santos , 58 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP . Acionamento às 10h:54min, término às 18:30.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 2.700,00, NAO.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.700,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Setecentos Reais

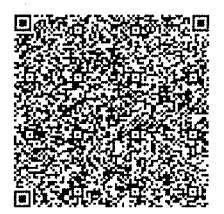
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

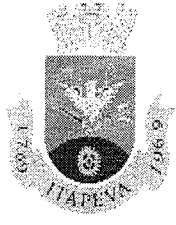
Número da Nota 252/NFSE
Emissão 07/04/2024 20:12:43
Código de verificação D416CA30BB96C54DC9C4



Data

Identificação do Recebedor

20104



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 255/NFSE

Data e Hora de Emissão 07/04/2024 20:22:30

Código de Verificação 8A7A54E14EC898C4E0F0

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792
E-mail : ekmargo2@gmail.com

52

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor, médico e enfermeira.
Data: 05/04/2024 Paciente : Emanuely Vitória de Oliveira , 01 mês e 5 dias de idade ,
com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital Regionl Dr Adib Jatene, Sorocaba
/SP. Acionamento às 01h:20min, término às 11:30.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 9.000,00, NAO.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 9.000,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Nove Mil Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 255/NFSE

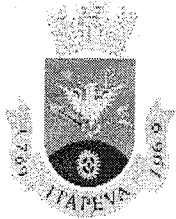
Emissão 07/04/2024 20:22:30

Código de verificação 8A7A54E14EC898C4E0F0



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
251/NFSE

Data e Hora de Emissão  
07/04/2024 20:10:09

Código de Verificação  
50E50CAC64E4BB5E9E7F

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

53

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

Município: ITAPEVA - SP

PAGO WITH RETENÇÃO  
Lei nº 4454 25/01/2024  
CONVENIO N 001/2024  
Prefeitura Municipal de Itarare

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor.

Data: 03/04/2024 = 800,00 Paciente : Antonio Jorge dos Santos , 58 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 12h:29min, término às 07:00. Observação: Paciente instável para transporte, remoção suspensa.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	28,08		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 800,00 Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Oitocentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
251/NFSE

Emissão  
07/04/2024 20:10:09

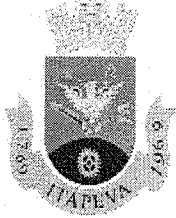
Código de verificação  
50E50CAC64E4BB5E9E7F



Data

Identificação do Recebedor

20/04



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
254/NFSE

Data e Hora de Emissão  
07/04/2024 20:19:00

Código de Verificação  
A392829E64258E394EE9

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

54

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL  
Lei nº 445 de 25/01/2024  
CONVENIO N 001/2024  
Prefeitura Municipal de Itarare

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor.

Data: 04/04/2024 Paciente : Jucilene Godoi , 44 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Acionamento às 09h:10min, término às 16:00.

04/04/2024 (CORTESIA, VEIO JUNTO COM A PACEINTE ACIMA) = Paciente Anderson Felipe Ramos da Silva , 21 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP, locação de ambulância com condutor. Acionamento às 09h:10min, término às 16:00.

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	28,08		

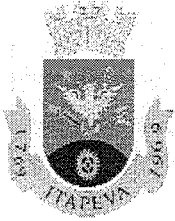
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 800,00  
Valor por extenso: Oitocentos Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



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

Número da Nota/Série  
254/NFSE

Data e Hora de Emissão  
07/04/2024 20:19:00

Código de Verificação  
A392829E64258E394EE9

Página 2 / 2

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
254/NFSE

Emissão  
07/04/2024 20:19:00

Código de verificação  
A392829E64258E394EE9



Data

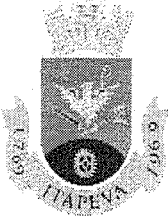
Identificação do Recebedor

RECEBEMOS DE EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO.

confirmado 08/04




20104

 <p style="text-align: center;"><b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b></p>	Número da Nota/Série 250/NFSE
	Data e Hora de Emissão 07/04/2024 20:07:29
	Código de Verificação 58B4D664545004497C4A
	Página 1 / 1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL**

CNPJ : 30.207.357/0001-06      IE:      IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP      Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

55

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

**Local de Prestação de Serviço**

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

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

**Local de Incidência do ISSQN**

Município: ITAPEVA - SP

**Discriminação do Serviço**

Transporte/locação ambulância com condutor e técnico de enfermagem.  
Data: 01/04/2024 Paciente : Aparecida de Jesus Lemes , 78 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Início às 16h:40min, término às 01:50 do dia 02/04/2024

**Dedução / Outras Informações**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

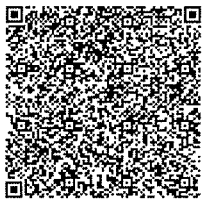
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.200,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	42,12		

**Dados do Vencimento**

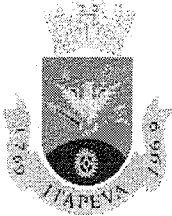
Valor Documento R\$: 1.200,00      Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Um Mil Duzentos Reais

**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / /      _____ Data      Identificação do Recebedor	<b>Dados que Identificam a Nota-1</b>		
	Número da Nota 250/NFSE		
	Emissão 07/04/2024 20:07:29		
	Código de verificação 58B4D664545004497C4A		

20/04



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 249/NFSE

Data e Hora de Emissão 07/04/2024 20:04:09

Código de Verificação B4B3EA8AF9D48338BBFE

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.207.357/0001-06 IE: IM: 29584
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3521-7792
E-mail : ekmargo2@gmail.com

56

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

Município: ITAPEVA - SP

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

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor e técnico de enfermagem.
Data: 01/04/2024 Paciente : Ana Flávia Ribeiro , 31 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva /SP. Início às 16h:40min, término às 23:50

Dedução / Outras Informações

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 1.200,00, NAO.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.200,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 249/NFSE

Emissão

07/04/2024 20:04:09

Código de verificação

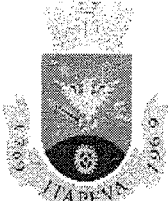
B4B3EA8AF9D48338BBFE



Data

Identificação do Recebedor


20/04

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b></p>	Número da Nota/Série 263/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/04/2024 13:43:40
	Código de Verificação 910B93569FC5628279E9
	Página 1 / 1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL**

CNPJ : 30.207.357/0001-06      IE:      IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP      Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

57

Dados da Nota	<b>TOMADOR</b>
	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**

Município: ITAPEVA - SP

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

**Discriminação do Serviço**

Transporte/locação ambulância com condutor .  
Data: 10/04/2024 Paciente : Rubens Ferreira Mano, idade 65 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital Amaral Carvalho Jau /SP. Acionamento às 10h:46min, término às 22:00.

**Dedução / Outras Informações**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00

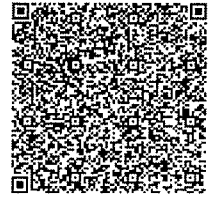
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.700,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	129,87		

**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 3.700,00      Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Setecentos Reais

**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  _____ Data      Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 263/NFSE	
	Emissão 14/04/2024 13:43:40	
	Código de verificação 910B93569FC5628279E9	

24/05

LUCIANE BAGDAL BATISTA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

NFe

Nº 000056522  
SÉRIE: 001

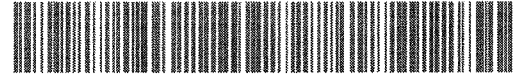
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**LUCIANE BAGDAL BATISTA**  
RUA SAO PEDRO, 2680  
CENTRO  
ITARARÉ, SP  
(15)3532-5503

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000056522  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
3524.0405.1242.6900.0101.5500.1000.0565.2210.0124.0040

Consulta validade da NF-e no portal da SEFAZ:  
<https://nfe.fuzenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/>

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240898528606 30/04/2024 08:51:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
NF COM FATURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
380093801110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
05.124.269/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF  
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO  
30/04/2024

ENDEREÇO  
RUA SAO PEDRO, 30

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18460-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
30/04/2024

MUNICÍPIO  
ITARARÉ

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

24/05/2024  
252,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 252,82 VALOR DO ICMS 45,51 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 252,82

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESPESAS ACESSORIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 252,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL PRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NÚMERO 0 PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO - DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	C. FISC.	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL ICMS ST	ICMS	IPI
5900000284965-CORREIA A060 CONTINENTAL	000	5102	40103200	un	3	63,24	189,72	189,72	34,15	0,00	0,00	18	0
5900000292793-CORREIA A044 TECBELT	000	5102	40103200	un	5	12,62	63,10	63,10	11,36	0,00	0,00	18	0

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

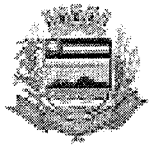
28.054,50

DADOS ADICIONAIS

Tabela IBPT - fora de vigência  
AS PEÇAS SÃO GARANTIDAS PELO FABRICANTE. TROCA SOMENTE APOS LAUDO DO MESMO  
COM APRESENTAÇÃO DA NF  
DEVOLUÇÃO OU TROCA EM 3 DIAS

RESERVADO AO FISCO

Rec 561  
30/04/24  
Anderson J.A. Calhrez  
Rz. 52.010.000-3  
Supervisor Amarelo  
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota / Data do Serviço  
**00000025 / 30/04/2024**  
Data e Hora de Emissão  
**30/04/2024 21:07:07**  
Código de Verificação  
**FEHCMG-000025/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **54.620.076/0001-49** Inscrição Municipal: **17841** Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**  
Endereço: **RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324** **059**  
E-mail: **PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM**  
Telefone: **(45) 9109-5814** Celular: **(45) 9109-5814**  
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: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.ORG.BR** Telefone:  
Município: **ITARARE** UF: **SP**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 30/04/2024  
Paciente: Thiago Cesar de Oliveira Filho, 8 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital Regional de Sorocaba.  
Acionamento as 16h:00min, termino as 23:50.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CORRENTE: 37237-4

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	<b>3.500,00</b>	Alíquota (%):	<b>3,50</b>	ISS tributado ao Prestador (R\$):	<b>122,50</b>				
I.R. (R\$):	<b>0,00</b>	I.N.S.S. (R\$):	<b>0,00</b>	COFINS (R\$):	<b>0,00</b>	C.S.L.L. (R\$):	<b>0,00</b>	P.I.S. (R\$):	<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: A VISTA  
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: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000025 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: **A VISTA**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000001 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 09:37:21  
Código de Verificação MYDSVA-000001/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324  
E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814  
Município: ITARARE UF: SP

460

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor e médico.  
Data: 09/04/2024 Paciente: Camila de Lima Weneck, 22 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP. Acionamento as 22h:00min, termino as 03:00.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CORRENTE: 37237-4

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	2.500,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	87,50
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**

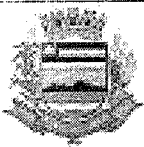
Condições de Pagamento: A VISTA  
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL."  
Local da Prestação = ITAPEVA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000001 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: A VISTA  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

*Elizabeth Cristina da Silva*  
RG: 30.649.235-0  
Coord. Administrativa  
Santa Casa/Itararé



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

Número da Nota 00000010 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 11:41:52  
Código de Verificação MRFXVG-000010/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324 UF: SP  
E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814  
Município: ITARARE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor. Data: 10/04/2024 Paciente: Rosemar Camargo, 57 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP. Acionamento as 08h:15min, termino as 14:00.

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65
I.R. (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**

Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
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: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

*Elizabeth Cristina da Silva*  
RG/30.849.235-C  
Coord. Administrativa  
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota 00000012 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 11:45:07  
Código de Verificação JXPFFJI-000012/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**  
Endereço: **RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324**  
E-mail: **PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM**  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814  
Município: **ITARARE** UF: **SP**

262

**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**  
E-mail: **FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR**  
Município: **ITARARE** UF: **SP**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor. Data: 11/04/2024  
Paciente: Kaua Afonso Silva Campos, 20 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP,  
locação de ambulância com condutor. Acionamento as 08h:10min, termino as 11:00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65
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**

Condições de Pagamento: **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO**  
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**

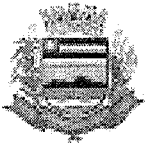


Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000012 - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento: **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO**  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Elizabeth Cristina da Silva**  
**RG: 30.649.235-C**  
**Coord. Administrativa**  
**Santa Casa Itararé**





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

Número da Nota 00000011 Data do Serviço 25/04/2024  
Data e Hora de Emissão 25/04/2024 11:42:55  
Código de Verificação QZTJMX-000011/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 54.620.076/0001-49 Inscrição Municipal: 17841 Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Endereço: RUA AUGUSTO DO AMARAL, DOUTOR 213, - BAIRRO DO GINASIO - CEP: 18460324 UF: SP  
E-mail: PABLO\_MTPA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (45) 9109-5814 Celular: (45) 9109-5814  
Município: ITARARE

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Transporte/locação ambulância com condutor e médico. Data: 10/04/2024  
Paciente: Benedita Margarida, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP, locação de ambulância com condutor. Acionamento as 19h:15min, termino as 23:00.

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00**

Código do Serviço: 04.21  
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	990,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	34,65
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**

Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
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

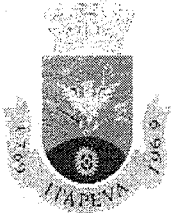


Autenticidade

Recebi (emos) de: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000011 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO  
Data de Recebimento: / / Assinatura:


Elizabeth Cristina da Silva  
RG: 30.649.235-0  
Coord. Administrativa  
Santa Casa Itararé

2004

 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b></p>	Número da Nota/Série 258/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/04/2024 13:20:44
	Código de Verificação 9C9048505D0F2362CE13
	Página 1 / 1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL**

CNPJ : 30.207.357/0001-06      IE:      IM: 29584  
Razão Social: EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE  
Endereço : Rua João Batista Vieira Santos - Num: 21  
Bairro : Jardim Brasil - CEP: 18.405-212  
Município : ITAPEVA - SP      Telefone: (15)3521-7792  
E-mail : ekmargo2@gmail.com

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

**Local de Prestação de Serviço**

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

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

**Local de Incidência do ISSQN**

Município: ITAPEVA - SP

**Discriminação do Serviço**

Transporte/locação ambulância com condutor.  
Data: 07/04/2024 Paciente : MAURICIO ATANASIO DE OLIVEIRA JUNIOR, 22 anos , com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital Regional de Sorocaba /SP. Acionamento às 20h:16min, término às 06:30.

**Dedução / Outras Informações**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO ITAÚ UNIBANCO (341) - AGÊNCIA 0727 - CONTA CORRENTE 99392-5.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00**

Código do Serviço: 04.21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.  
CNAE: 8621-6/01, 8621-6/02, 8622-4/00


Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,51	105,30		

**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 3.000,00      Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Reais

**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/05/2024.  
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.  / / Data      Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 258/NFSE	
	Emissão 14/04/2024 13:20:44	
	Código de verificação 9C9048505D0F2362CE13	