

## **ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2**

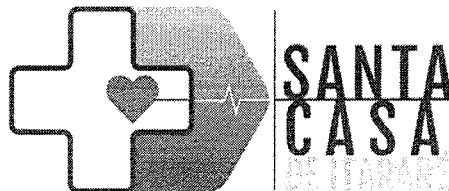
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Junho de 2024

Recib: 21/08/2024

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



901

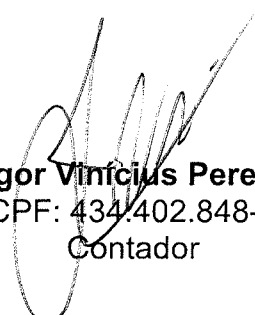
**Exmo. Senhor**  
**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**  
**Heliton Scheidt do Valle**

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Junho de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 84.800,00 (oitenta e quatro mil e oitocentos reais)** recebidos no dia 14 de Junho de 2024.

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

Itararé, 10 de Julho de 2024.

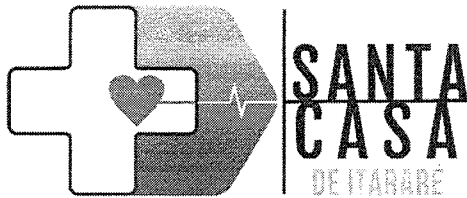
  
**Igor Vinicius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

---

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

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

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



002

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 84.800,00 (oitenta e quatro mil e oitocentos reais)** referente ao repasse do mês de **JUNHO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

**- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 06 do Convênio 001/2024.**

**Banco do Brasil**

**Agência.: 0420-0**

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

Itararé (SP) 14 de junho 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



## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JUNHO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
20/05/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
14/06/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 84.800,00	R\$ -	R\$ 84.800,00	C	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000003382	R\$ -	R\$ 4.666,25	R\$ 80.133,75	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000003382	R\$ -	R\$ 1.434,00	R\$ 78.699,75		4
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061401	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 56.699,75	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061402	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 52.699,75	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061403	R\$ -	R\$ 2.346,25	R\$ 50.353,50	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061404	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 47.538,00	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061405	R\$ -	R\$ 4.500,00	R\$ 43.038,00	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061406	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 21.038,00	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061407	R\$ -	R\$ 14.300,00	R\$ 6.738,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661002267749	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.726,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661002267750	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.714,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661002267751	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.702,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661002267752	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.690,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107894	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.678,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107895	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.666,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107896	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.654,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107897	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.642,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107898	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.630,00	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107899	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.618,00	D	1
14/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00861661200026901	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 6.608,00	D	1
17/06/2024	TED Devolvida	00000000000300007	R\$ 2.815,50	R\$ -	R\$ 9.423,50	C	4
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061701	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 6.608,00	D	4
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060434	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 6.596,00	D	1
17/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00881691100676513	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 6.586,00	D	1
18/06/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012400032270701	R\$ -	R\$ 6.586,00	R\$ -	D	1
19/06/2024	Transferência recebida	00600420000003382	R\$ 1.434,00	R\$ -	R\$ 1.434,00	C	4
21/06/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000032200001	R\$ 6.586,00	R\$ -	R\$ 8.020,00	C	1
25/06/2024	Pix - Enviado	00000000000062501	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 5.204,50	D	1

26/06/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ 2.204,50	D	1
30/06/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 2.204,50	C	

### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 91.386,00	R\$ 89.181,50	R\$ 2.204,50
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 4.249,50	R\$ 4.249,50	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 95.635,50</b>	<b>R\$ 93.431,00</b>	<b>R\$ 2.204,50</b>

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 84.800,00
(+) Estorno Tarifa	R\$ -
(+) Estorno Bloqueio	R\$ 6.586,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atensão Básica	R\$ 89.181,50
<b>(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 2.204,50</b>
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(-) Valor devolvido para conta ( transferência a maior )	R\$ -
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ -</b>
EXTRATO BANCÁRIO	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 2.204,50</b>



## DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**JUNHO - 2024**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	<b>DANILO FERNANDES CARDOSO</b>
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	<b>2024</b>
ORIGEM DOS RECURSOS	<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
19/06/2024	DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO	5216	ATENÇÃO BÁSICA	00550420000003382	MUNICIPAL	R\$ 4.666,25
13/06/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	37	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061401	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
13/06/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	155	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061402	MUNICIPAL	R\$ 4.000,00
14/06/2024	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE	813	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061403	MUNICIPAL	R\$ 2.346,25
12/06/2024	MED REZENDE LTDA	139	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061404	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
13/06/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061405	MUNICIPAL	R\$ 4.500,00
13/06/2024	MARCOS KRONEIS	45	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061406	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
12/06/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	11	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000061407	MUNICIPAL	R\$ 14.300,00
18/06/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012400032270701	MUNICIPAL	R\$ 6.586,00
17/06/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	143	ATENÇÃO BÁSICA	0000000000062501	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
19/06/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS,LTDA	19	ATENÇÃO BÁSICA	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
30/06/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 152,00

#### TOTAL DAS DESPESAS

**R\$ 89.181,50**

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

#### I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

<b>II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO</b>		<b>R\$ 82.595,50</b>
BLOQUEIO JUDICIAL		R\$ 6.586,00
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS		R\$ -
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>R\$ 89.181,50</b>
<b>VALOR DO REPASSE RECEBIDO</b>		<b>R\$ 84.800,00</b>
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL		R\$ 6.586,00
ESTORNO TARIFAS / DEVOLUÇÃO RETENÇÃO		R\$ -

SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>91.386,00</b>
<hr/>		
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	<b>R\$</b>	<b>2.204,50</b>



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

903

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/06/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	84.800,00 C	
				14/06 11:48 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.003.382	6.100,25 D	
				14/06 15:18 DIRCE PIMENTEL MELO			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.401	22.000,00 D	
				104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.402	4.000,00 D	
				341 4939 046699624000140 C DE P L CARD			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.403	2.346,25 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.404	2.815,50 D	
				077 0001 039530731000184 MED REZENDE L			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.405	4.500,00 D	
				260 0001 053278507000178 BISSI SERVICO			
14/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.406	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.407	14.300,00 D	
				14/06 15:22 VERT SAUDE INTEGRADA			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.002.267.749	12,00 D	
				Cobrança referente a 20/05/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.002.267.750	12,00 D	
				Cobrança referente a 20/05/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.002.267.751	12,00 D	
				Cobrança referente a 20/05/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.002.267.752	12,00 D	
				Cobrança referente a 20/05/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.894	12,00 D	
				Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.895	12,00 D	
				Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.896	12,00 D	
				Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.897	12,00 D	
				Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.898	12,00 D	
				Cobrança referente 14/06/2024			
14/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.899	12,00 D	
				Cobrança referente 14/06/2024			



14/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2024	861.661.200.026.901	10,00 D	5.608,00 C
17/06/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.007	2.815,50 C	
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 003 0596 032216930000173 NUTROSPORT SE	61.701	2.815,50 D	
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/06/2024	881.691.100.060.434	12,00 D	
17/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/06/2024	881.691.100.676.513	10,00 D	6.586,00 C
18/06/2024	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.400.032.270.701	6.586,00 *	
18/06/2024	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.400.032.270.701	6.586,00 D	0,00 C
19/06/2024	0420	99020	870 Transferência recebida 19/06 16:48 DIRCE PIMENTEL MELO	600.420.000.003.382	1.434,00 C	1.434,00 C
21/06/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	32.200.001	6.586,00 C	8.020,00 C
25/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/06 16:07 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO	62.501	2.815,50 D	5.204,50 C
26/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 26/06 08:17 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	3.000,00 D	2.204,50 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			2.204,50 C

904

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



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

Número da Nota **00005216**  
Data e Hora de Emissão **19/06/2024 16:20:25**  
Código de Verificação **VLJYSF-005216/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **355.039.639-20**  
Nome/Razão Social: **DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO**  
Endereço: **RUA SAO PEDRO 378, - CENTRO - CEP: 18460000**  
Município: **ITARARE/SP**  
Inscrição Municipal: **800013782**  
UF: **SP**

**005**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. VALOR DOS SERVICOS PRESTADOS: R\$ 6.500,00. INSS: R\$ 1.300,00. IRRF: R\$ 534,00. VALOR LIQUIDO: R\$ 4.666,00.

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00**

Código do Serviço:  
04.01 - Medicina e biomedicina.

Data da Prestação:	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):
<b>19/06/2024</b>	<b>6.500,00</b>	<b>3,50</b>	<b>227,50</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

REF.: Guia Nº 3195713

**Processo Administrativo: 3017 - Ano Processo: 2024**

Recebi (emos) de: **DIRCE PEDROSO PIMENTEL DE MELLO**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços Nº **00005216** - Avulsa --

Condições de Pagamento: \_\_\_\_\_

Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

*Dirce Pedroso Pimentel de Mello*

*(R\$ 6.500,00)*



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
	37
Data da emissão da nota	
13/06/2024 11:39:21	
Data do fato gerador	
13/06/2024 11:39:21	
Código de verificação	
D2PQFAYWO	

**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

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

196

**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

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

Inscrição estadual:

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

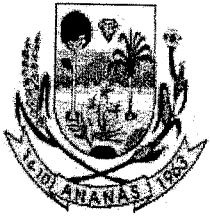
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



**Prefeitura de Ananás**  
**Secretaria Municipal de Finanças**

00.237.362/0001-09  
EMAIL: pmasefazananas@gmail.com  
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, N 300. FONE: (63) 3442-1232

NÚMERO DA NOTA: **00155**  
SÉRIE: **ELETRÔNICA**  
DATA: **13/06/2024**  
PÁGINA: **1 de 1**  
HORA DE EMISSÃO: **08:33:15**

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: DE PAULA SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 46.699.624/0001-40  
RAZÃO SOCIAL: C DE P L CARDOSO  
ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N 543 - SALA A  
BAIRRO: CENTRO  
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA  
MUNICÍPIO: ANANÁS - TO  
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL  
INSC. MUN.: 6641  
FONE: 0000000000000  
CEP: 77.890-000

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	ATENÇÃO BÁSICA 8 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00 - Ref. MAIO DE 2024	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 120,00	R\$ 4.000,00

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

R\$4.000,00

**VALOR LÍQUIDO**

R\$4.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 4.000,00	= BASE DE CÁLCULO R\$ 4.000,00
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS DEVIDO R\$ 120,00
CSLL R\$ 0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00	- DEDUÇÃO R\$ 0,00	
IR R\$ 0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00	
	- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	

COD. DE VERIFICAÇÃO  
3491-07F3



**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

ITARARÉ - SP

**IMPOSTO DEVIDO EM:**

ANANÁS - TO

**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS CNAES**

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

NOTAS FISCAL REF. MAIO DE 2024

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

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



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

Número da Nota / Data do Serviço  
**00000813 / 14/06/2024**  
 Data e Hora de Emissão  
**14/06/2024 10:08:09**  
 Código de Verificação  
**HSCXKB-000813/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**008**

**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: **15**  
 Município: **ITARARE** UF: **SP**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

**ATENÇÃO BÁSICA 5 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.500,00 - Ref. MAIO DE 2024**  
 IRPJ (1.5%) : R\$ 37,50  
 PIS (0.65%) :R\$ 16,25  
 COFINS (3.0%):R\$ 75,00  
 CSLL (1.0%) :R\$ 25,00  
 Valor Líquido :2.346,25

**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: **04.03**

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	
I.R. (R\$):	37,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	75,00	C.S.L.L. (R\$):	25,00
					P.I.S. (R\$):	16,25	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000813** - Série **ELETRONICA**  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 12/06/2024

Código Controle Interno: 873173

	<b>MUNICÍPIO DE GOIANESIA</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000011046		
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>39.530.731/0001-84</b> Nome/Razão: <b>MED REZENDE LTDA</b> Endereço: <b>RUA 55 QD. 28 LT. 04 Nº 487</b> Bairro: <b>COLINA PARK RESIDENCIAL</b> Município: <b>GOIANESIA/GO</b>	Inscrição municipal: <b>356844</b>  CEP: 76.383-305    Telefone:	

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

<b>Discriminação dos serviços prestados</b> ATENÇÃO BÁSICA 6 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 3.000,00- REF. MAIO DE 2024 IRPJ (1.5%) : 45.00 PIS (0.65%) : 19.50 COFINS (3.0%) : 90.00 CSLL (1.0%) : 30.00 VALOR LIQUIDO : 2815.50 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\$ 19,50	COFINS R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 45,00	CSLL R\$ 30,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$ 3.000,00	Valor dos serviços	R\$ 3.000,00		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 184,50	(=) Valor da nota	R\$ 3.000,00		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 90,00	(=) Base de cálculo	R\$ 3.000,00		
(=) Valor líquido	R\$ 2.725,50	(x) Alíquota	% 3,00		
Serviço prestado em <b>SP-ITARARE</b>		Serviço devido em <b>GO - GOIANESIA</b>		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 90,00

Valor dos serviços 3.000,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 3.000,00</b>
--------------------------------	------------------	-----------------------------------

**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: 3128729635240812



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

Número da Nota: 00000004    Data do Serviço: 12/06/2024  
Data e Hora de Emissão: 13/06/2024 09:52:17  
Código de Verificação: GQFINT-000004/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 53.278.507/0001-78    Inscrição Municipal: 17893    Inscrição Estadual: -  
Nome/Razão Social: BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: PRACA SIQUEIRA CAMPOS 56, - CENTRO - CEP: 18460079  
E-mail: LARABEATRIZMARQUESBISSI1997@HOTMAIL.COM  
Telefone: (11) 9111-2210    Celular: (11) 9111-2210  
Município: ITARARE    UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 9 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.500,00 - Ref. MAIO DE 2024

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00**

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000004 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:    /    /    Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	45
Data da emissão da nota	
13/06/2024 11:35:03	
Data do fato gerador	
13/06/2024 11:35:03	
Código de verificação	
AGIMASDGX	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

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

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

011

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
**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
ATENÇÃO BÁSICA 40 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. MAIO DE 2024	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade





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

Número da Nota 00000011 Data do Serviço 12/06/2024  
Data e Hora de Emissão 12/06/2024 17:45:42  
Código de Verificação IAOUKA-000011/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 25 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 14.300,00 Ref. MAIO 2024

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00**

Código do Serviço: 04.03

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

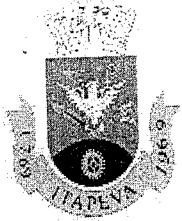
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"  
**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000011 - 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  
143/NFSE

Data e Hora de Emissão  
17/06/2024 09:35:12

Código de Verificação  
E91DD4689A9C8D0E9D63

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286  
Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI  
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170  
Município : ITAPEVA - SP

013

TOMADOR

Dados da Nota



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: 18.460-009  
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009  
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS;ATENÇÃO BÁSICA 6 PERÍODOS TRABALHADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/24.

VALOR = R\$ 3.000,00

LÍQUIDO = R\$ 2.815,50

AGÊNCIA - 0596

OOB - 003

CONTA CORRENTE - 3415-7

CEF

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA  
CNAE: 8630-5/03

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\$)		
5,00	150,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50	

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

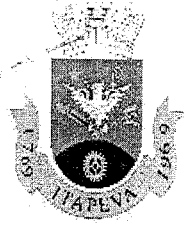
Valor Documento R\$: 2.815,50

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/07/2024.
- Valor aproximado de Tributos:150,00 (5,00%)



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

Número da Nota/Série  
143/NFSE

Data e Hora de Emissão  
17/06/2024 09:35:12

Código de Verificação  
E91DD4689A9C8D0E9D63

Página 2 / 2

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

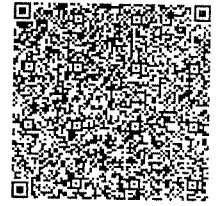
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
143/NFSE

Emissão  
17/06/2024 09:35:12

Código de verificação  
E91DD4689A9C8D0E9D63



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



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000019	19/06/2024
Data e Hora de Emissão	
19/06/2024 11:06:50	
Código de Verificação	
FHLMYT-000019/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 53.349.698/0001-11      Inscrição Municipal: 915      Inscrição Estadual: 915  
 Nome/Razão Social: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA  
 Endereço: SANTINO BIGLIA 036, \*\*\*\*\* - CENTRO - CEP: 18470000  
 E-mail:  
 Telefone:      Celular:  
 Município: RIVERSUL      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

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

**ITENS DO SERVIÇO**

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00

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

Código do Serviço: 04.03

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://riversul.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL - CONTADOR - FIXO"

**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: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000019 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / /      Assinatura: