

HOSPITAL - 18.756-9

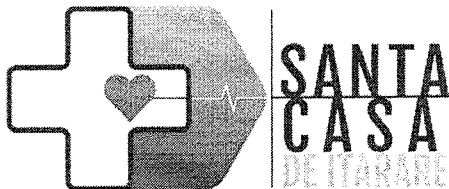
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Junho de 2024

Revisão 22/08/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



001

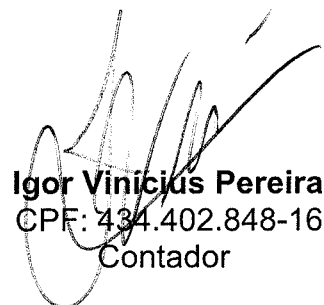
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Junho de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 14 de Junho de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Julho de 2024.

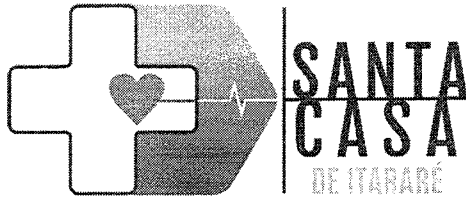


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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
Itararé – Estado de São Paulo



002

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé a importância de **R\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês de **JUNHO DE 2024**.

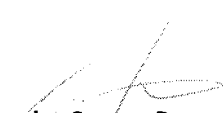
- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

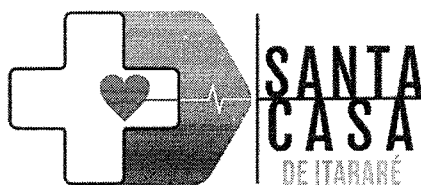
Itararé (SP), 14 de junho de 2024.


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
Itararé – Estado de São Paulo



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
JUNHO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
31/05/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
03/06/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00831550900348413	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (1,50)	D	3
03/06/2024	Tarifa Transf Recurso-E/I	00831550900348414	R\$ -	R\$ 1,50	R\$ (3,00)	D	3
03/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
14/06/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
14/06/2024	TED Devolvida	00000000000400003	R\$ 10.684,11	R\$ -	R\$ 984.796,18	C	4
14/06/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,15	R\$ 977.474,03	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ 960.741,29	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 9.887,53	R\$ 950.853,76	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.045,65	R\$ 949.808,11	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.721,38	R\$ 948.086,73	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 947.514,63	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 11.192,19	R\$ 936.322,44	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ 919.589,70	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 2.272,49	R\$ 917.317,21	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 914.075,53	D	1
14/06/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 21.881,34	R\$ 892.194,19	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061401	R\$ -	R\$ 28.902,01	R\$ 863.292,18	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061402	R\$ -	R\$ 33.227,22	R\$ 830.064,96	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061403	R\$ -	R\$ 38.028,96	R\$ 792.036,00	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061404	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 790.415,16	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061405	R\$ -	R\$ 8.104,20	R\$ 782.310,96	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061406	R\$ -	R\$ 13.777,14	R\$ 768.533,82	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061407	R\$ -	R\$ 10.684,11	R\$ 757.849,71	D	4
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061408	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 754.608,03	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061409	R\$ -	R\$ 2.431,26	R\$ 752.176,77	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061410	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 745.693,41	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061411	R\$ -	R\$ 12.156,30	R\$ 733.537,11	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061412	R\$ -	R\$ 8.366,37	R\$ 725.170,74	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061413	R\$ -	R\$ 5.324,05	R\$ 719.846,69	D	1

14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061414	R\$ -	R\$ 12.929,85	R\$ 706.916,84	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061415	R\$ -	R\$ 15.972,16	R\$ 690.944,68	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	0000000000061416	R\$ -	R\$ 17.018,82	R\$ 673.925,86	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061417	R\$ -	R\$ 4.140,30	R\$ 669.785,56	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	0000000000061418	R\$ -	R\$ 533,33	R\$ 669.252,23	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061419	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ 652.519,49	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061420	R\$ -	R\$ 20.535,64	R\$ 631.983,85	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061421	R\$ -	R\$ 10.648,11	R\$ 621.335,74	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061422	R\$ -	R\$ 21.070,92	R\$ 600.264,82	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061423	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 591.137,87	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061424	R\$ -	R\$ 5.161,75	R\$ 585.976,12	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061425	R\$ -	R\$ 6.845,21	R\$ 579.130,91	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061426	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 570.003,96	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061427	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 563.919,33	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061428	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 562.298,49	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061429	R\$ -	R\$ 1.521,15	R\$ 560.777,34	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061430	R\$ -	R\$ 25.123,02	R\$ 535.654,32	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061431	R\$ -	R\$ 12.156,30	R\$ 523.498,02	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061432	R\$ -	R\$ 31.183,75	R\$ 492.314,27	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061433	R\$ -	R\$ 18.649,87	R\$ 473.664,40	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	0000000000061434	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 468.971,90	D	1
14/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000061435	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 466.156,40	D	1
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107857	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.144,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107858	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.132,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107859	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.120,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107860	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.108,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107861	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.096,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107862	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.084,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107863	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.072,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107864	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.060,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107865	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.048,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107866	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.036,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107867	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.024,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107868	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.012,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107869	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 466.000,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107870	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.988,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107871	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.976,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107872	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.964,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107873	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.952,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107874	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.940,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107875	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.928,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107876	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.916,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107877	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.904,40	D	3

14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107878	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.892,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107879	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.880,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107880	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.868,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107881	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.856,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107882	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.844,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107883	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.832,40	D	3
14/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00831661100107884	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 465.820,40	D	3
14/06/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00881661003352649	R\$ -	R\$ 115,00	R\$ 465.705,40	D	3
14/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 465.705,40	R\$ (0,00)	D	4
17/06/2024	TED Devolvida	00000000000300006	R\$ 4.563,48	R\$ -	R\$ 4.563,48	C	4
17/06/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 1.339,50	R\$ 3.223,98	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00550191000224603	R\$ -	R\$ 1.780,00	R\$ 1.443,98	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ (1.797,70)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00552755000121550	R\$ -	R\$ 3.869,16	R\$ (5.666,86)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.606,71	R\$ (7.273,57)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 11.786,80	R\$ (19.060,37)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 5.400,60	R\$ (24.460,97)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 3.511,16	R\$ (27.972,13)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00553370000006158	R\$ -	R\$ 3.094,90	R\$ (31.067,03)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 3.259,17	R\$ (34.326,20)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 929,50	R\$ (35.255,70)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00554148000053704	R\$ -	R\$ 3.971,60	R\$ (39.227,30)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 3.450,00	R\$ (42.677,30)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 713,27	R\$ (43.390,57)	D	1
17/06/2024	Transferência enviada	00556505000001411	R\$ -	R\$ 4.970,60	R\$ (48.361,17)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061701	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (142.211,17)	D	1
17/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061702	R\$ -	R\$ 10.535,46	R\$ (152.746,63)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061703	R\$ -	R\$ 2.118,19	R\$ (154.864,82)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061704	R\$ -	R\$ 1.781,44	R\$ (156.646,26)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061705	R\$ -	R\$ 760,58	R\$ (157.406,84)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061706	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ (166.533,79)	D	1
17/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061707	R\$ -	R\$ 10.648,11	R\$ (177.181,90)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061708	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (177.381,90)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061709	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (177.581,90)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061710	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (177.781,90)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061711	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (177.981,90)	D	1
17/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061712	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (178.181,90)	D	1
17/06/2024	Pagamento de Boleto	00000000000061713	R\$ -	R\$ 1.650,00	R\$ (179.831,90)	D	1
17/06/2024	Pagamento de Boleto	00000000000061713	R\$ -	R\$ 38,14	R\$ (179.870,04)	D	3
17/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061714	R\$ -	R\$ 150.000,00	R\$ (329.870,04)	D	1
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061715	R\$ -	R\$ 4.563,48	R\$ (334.433,52)	D	4
17/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061716	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (337.249,02)	D	1
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060423	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.261,02)	D	3

17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060424	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.273,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060425	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.285,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060426	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.297,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060427	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.309,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060428	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.321,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060429	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.333,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060430	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.345,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060431	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.357,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060432	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.369,02)	D	3
17/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00881691100060433	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (337.381,02)	D	3
17/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00881691100676493	R\$ -	R\$ 55,27	R\$ (337.436,29)	D	3
17/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 337.436,29	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/06/2024	Transferência recebida	00550420000033973	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	C	3
18/06/2024	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 2.842,50	R\$ 2.157,50	D	1
18/06/2024	Transf Depósito Judicial	00012491146620501	R\$ -	R\$ 107,00	R\$ 2.050,50	D	1
18/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061801	R\$ -	R\$ 102.177,46	R\$ (100.126,96)	D	1
18/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821701100033732	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (100.138,96)	D	3
18/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00891701200046063	R\$ -	R\$ 31,98	R\$ (100.170,94)	D	3
18/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 100.170,94	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/06/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 12.156,30	R\$ (12.156,30)	D	1
19/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061901	R\$ -	R\$ 8.104,20	R\$ (20.260,50)	D	1
19/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061902	R\$ -	R\$ 997,22	R\$ (21.257,72)	D	1
19/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061902	R\$ -	R\$ 3.566,26	R\$ (24.823,98)	D	3
19/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 24.823,98	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
20/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00841721100546407	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	3
20/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
25/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062501	R\$ -	R\$ 1.693,47	R\$ (1.693,47)	D	1
25/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821771100161151	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (1.705,47)	D	3
25/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.705,47	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062601	R\$ -	R\$ 1.076,93	R\$ (1.076,93)	D	1
26/06/2024	Pix - Enviado	00000000000062602	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (1.276,93)	D	1
26/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062603	R\$ -	R\$ 200,00	R\$ (1.476,93)	D	1
26/06/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062604	R\$ -	R\$ 83,14	R\$ (1.560,07)	D	1
26/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821781100159769	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (1.572,07)	D	3
26/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821781100159770	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (1.584,07)	D	3
26/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821781100159771	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (1.596,07)	D	3
26/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.596,07	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
27/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00861791200030949	R\$ -	R\$ 1,98	R\$ (1,98)	D	3
27/06/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1,98	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/06/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 974.804,77	R\$ (692,70)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 5.000,00	R\$ 4.349,63	R\$ 650,37

OUTROS	4	R\$ 480.995,32	R\$ 480.952,99	R\$ 42,33
TOTAL		R\$ 1.460.107,39	R\$ 1.460.107,39	R\$ 0,00

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 690,06
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 2,64
(-) Valor Utilizado	R\$ 974.804,77
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ (0,00)
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (580,03)
(+) Valor Recebido	R\$ 5.000,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 4.349,63
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 70,34
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 70,34



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
JUNHO - 2024

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
13/06/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME	141	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.322,15
13/06/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1831	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 16.732,74
13/06/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1832	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 9.887,53
13/06/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1833	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.045,65
13/06/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1834	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.721,38
13/06/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1835	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
13/06/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1454	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 11.192,19
13/06/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	622	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 16.732,74
13/06/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	623	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 2.272,49
13/06/2024	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	179	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
13/06/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	216	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 21.881,34
13/06/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	143	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061401	MUNICIPAL	R\$ 28.902,01
13/06/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	153	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061402	MUNICIPAL	R\$ 33.227,22
13/06/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	46	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061403	MUNICIPAL	R\$ 38.028,96
13/06/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	31	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061404	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
13/06/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061405	MUNICIPAL	R\$ 8.104,20
12/06/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	77	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061406	MUNICIPAL	R\$ 13.777,14
13/06/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	36	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061408	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/06/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	9	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061409	MUNICIPAL	R\$ 2.431,26
13/06/2024	MARCOS KRONEIS	46	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061410	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
12/06/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000061411	MUNICIPAL	R\$ 12.156,30
13/06/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	144	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000061412	MUNICIPAL	R\$ 8.366,37
13/06/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000061413	MUNICIPAL	R\$ 5.324,05

13/06/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000061414	MUNICIPAL	R\$ 12.929,85
12/06/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	657	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000061415	MUNICIPAL	R\$ 15.972,16
13/06/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000061416	MUNICIPAL	R\$ 17.018,82
12/06/2024	F T SERVIÇOS MEDICOS	658	CIRURGIAS ORTOPEdia	0000000000061417	MUNICIPAL	R\$ 4.140,30
13/06/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	85	CIRURGIAS ORTOPEdia	0000000000061418	MUNICIPAL	R\$ 533,33
13/06/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	456	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000061419	MUNICIPAL	R\$ 16.732,74
13/06/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	561	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000061420	MUNICIPAL	R\$ 20.535,64
13/06/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	421	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000061421	MUNICIPAL	R\$ 10.648,11
13/06/2024	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME	280	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000061422	MUNICIPAL	R\$ 21.070,92
13/06/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	190	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000061423	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
14/06/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1839	CIRURGIAS ELETIVAS	0000000000061424	MUNICIPAL	R\$ 5.161,75
14/06/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1838	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000061425	MUNICIPAL	R\$ 6.845,21
13/06/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1561	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061426	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
13/06/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	820	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061427	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
13/06/2024	DE PAULA SERVIÇOS MEDICOS	154	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061428	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
13/06/2024	HARMONY CONCEPT CLINICA MEDICA LTDA	12	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061429	MUNICIPAL	R\$ 1.521,15
12/06/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061430	MUNICIPAL	R\$ 25.123,02
12/06/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061431	MUNICIPAL	R\$ 12.156,30
12/06/2024	MED REZENDE LTDA	138	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061432	MUNICIPAL	R\$ 31.183,75
13/06/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1562	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000061433	MUNICIPAL	R\$ 18.649,87
13/06/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	145	DIREÇÃO TECNICA	0000000000061434	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
14/06/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1840	DIREÇÃO CLINICA	0000000000061435	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
22/04/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	63978	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 1.339,50
15/05/2024	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	63105	MATERIAL HOSPITALAR	00550191000224603	MUNICIPAL	R\$ 1.780,00
15/06/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	123	MATERIAL HOSPITALAR	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
09/05/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	412359	MATERIAL HOSPITALAR	00552755000121550	MUNICIPAL	R\$ 3.869,16
26/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1859789	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 1.606,71
16/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1855032	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 11.786,80
14/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1867756	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 5.400,60
30/04/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1861301	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 3.511,16
14/05/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	72848	MATERIAL HOSPITALAR	00553370000006158	MUNICIPAL	R\$ 3.094,90
21/05/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	27983	MEDICAMENTOS	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 3.259,17
17/05/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	27931	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 929,50
27/05/2024	CIRURGICA AL-STYN LTDA	28146	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000053704	MUNICIPAL	R\$ 3.971,60
26/04/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	171862	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 3.450,00
08/05/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	173410	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 713,27
30/04/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	172375	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R\$ 4.970,60
16/06/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1464	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000061701	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
12/06/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	10	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000061702	MUNICIPAL	R\$ 10.535,46
14/06/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	327	ULTRASSOM	0000000000061703	MUNICIPAL	R\$ 2.118,19
17/06/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	354	TESTE ORELINHA	0000000000061704	MUNICIPAL	R\$ 1.781,44
13/06/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	1	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000061705	MUNICIPAL	R\$ 760,58
12/06/2024	MED REZENDE LTDA	137	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000061706	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95

12/06/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000061707	MUNICIPAL	R\$ 10.648,11
29/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1175	OFTALMOLOGIA	0000000000061708	MUNICIPAL	R\$ 200,00
16/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1166	OFTALMOLOGIA	0000000000061709	MUNICIPAL	R\$ 200,00
16/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1165	OFTALMOLOGIA	0000000000061710	MUNICIPAL	R\$ 200,00
16/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1164	OFTALMOLOGIA	0000000000061711	MUNICIPAL	R\$ 200,00
16/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1163	OFTALMOLOGIA	0000000000061712	MUNICIPAL	R\$ 200,00
09/05/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	74599	MEDICAMENTOS	0000000000061713	MUNICIPAL	R\$ 1.650,00
09/05/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	74599	MULTA E JUROS	0000000000061713	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 38,14
17/06/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 05-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000061714	MUNICIPAL	R\$ 150.000,00
27/05/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2488	RESP. TECNICA	0000000000061716	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
19/06/2024	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS LTDA - EPP	41583	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R\$ 2.842,50
18/06/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012491146620501	MUNICIPAL	R\$ 107,00
05/06/2024	ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000061801	MUNICIPAL	R\$ 102.177,46
19/06/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS LTDA	18	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 12.156,30
13/06/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	476	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000061901	MUNICIPAL	R\$ 8.104,20
17/06/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	142	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000061902	MUNICIPAL	R\$ 997,22
17/06/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	142	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000061902	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 3.566,26
29/05/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2491	ULTRASSOM	0000000000062501	MUNICIPAL	R\$ 1.693,47
29/05/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2495	MAMOGRAFIA	0000000000062601	MUNICIPAL	R\$ 1.076,93
10/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1157	OFTALMOLOGIA	0000000000062602	MUNICIPAL	R\$ 200,00
10/04/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1158	OFTALMOLOGIA	0000000000062603	MUNICIPAL	R\$ 200,00
12/06/2024	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	23929	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000062604	MUNICIPAL	R\$ 83,14
31/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 745,23

TOTAL DAS DESPESAS R\$ 979.154,40

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	974.697,77
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	4.349,63
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	107,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	979.154,40
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$	974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	690,06
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	2,64
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	580,03
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	5.000,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	979.224,74
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	70,34



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
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
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 31/05/2024	831.550.900.348.413	1,50 D	
03/06/2024		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 31/05/2024	831.550.900.348.414	1,50 D	
03/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3,00 C	0,00 C
14/06/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 14/06 11:30 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
14/06/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.003	10.684,11 C	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:58 DULIO A L R JIMENEZ - ME	550.175.000.092.173	7.322,15 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:37 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	16.732,74 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:38 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	9.887,53 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:40 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	1.045,65 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:42 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	1.721,38 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 15:16 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:43 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	11.192,19 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:39 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	16.732,74 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:43 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	2.272,49 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:57 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
14/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 14/06 14:33 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	21.881,34 D	
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 14:14 GUILHERME GONCALVES SERVIC	61.401	28.902,01 D	
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 14:15 DE PAULA SERVICOS MEDICOS	61.402	33.227,22 D	
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 14:17 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA	61.403	38.028,96 D	

14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 2301 050791602000182 SILVA JUNIOR	61.404	1.620,84 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053278507000178 BISSI SERVICO	61.405	8.104,20 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	61.406	13.777,14 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 016403387000167 COX SERVICOS	61.407	10.684,11 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	61.408	3.241,68 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 053578892000179 VERT SAUDE IN	61.409	2.431,26 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	61.410	6.483,36 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	61.411	12.156,30 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046493689000134 GUILHERME GON	61.412	8.366,37 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 048896622000176 AGN SERVICOS	61.413	5.324,05 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 053556728000160 LINCON BASTOS	61.414	12.929,85 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	61.415	15.972,16 D
14/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 14:37 THALES SERVICOS MEDICOS	61.416	17.018,82 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	61.417	4.140,30 D
14/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 14:41 THALES SERVICOS MEDICOS	61.418	533,33 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	61.419	16.732,74 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN	61.420	20.535,64 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO	61.421	10.648,11 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004788524000140 D A S E - CLI	61.422	21.070,92 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	61.423	9.126,95 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	61.424	5.161,75 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	61.425	6.845,21 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	61.426	9.126,95 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA	61.427	6.084,63 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4939 046699624000140 C DE P L CARD	61.428	1.620,84 D
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.429	1.521,15 D

001

084 0014 041316234000120 HARMONY CONCE					
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.430	25.123,02 D
077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS					
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.431	12.156,30 D
237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI					
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.432	31.183,75 D
077 0001 039530731000184 MED REZENDE L					
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.433	18.649,87 D
748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M					
14/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.434	4.692,50 D
14/06 15:14 GUILHERME GONCALVES SERVIC					
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.435	2.815,50 D
033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.857	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.858	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.859	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.860	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.861	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.862	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.863	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.864	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.865	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.866	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.867	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.868	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.869	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.870	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.871	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.872	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.873	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.874	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.661.100.107.875	12,00 D
Cobrança referente 14/06/2024					

005

14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.876	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.877	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.878	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.879	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.880	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.881	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.882	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.883	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.107.884	12,00 D	
14/06/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/06/2024	881.661.003.352.649	115,00 D	
14/06/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	465.705,40 D	0,00 C
17/06/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.006	4.563,48 C	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 10:34 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	1.339,50 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 10:40 MULT MED EQUI HOSP LTDA	550.191.000.224.603	1.780,00 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:35 GENOVEZZI A S M LTDA	551.519.000.067.966	3.241,68 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:50 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	3.869,16 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:49 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	1.606,71 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:50 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	11.786,80 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 10:26 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	5.400,60 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 10:28 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	3.511,16 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 10:30 MEDICA 00050055250000105	553.370.000.006.158	3.094,90 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:52 CIRURGICA AL-STYN LTDA	554.148.000.053.704	3.259,17 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:53 CIRURGICA AL-STYN LTDA	554.148.000.053.704	929,50 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 10:07 CIRURGICA AL-STYN LTDA	554.148.000.053.704	3.971,60 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/06 09:46 FUTURA C DE P M E HO	556.505.000.001.411	3.450,00 D	
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	713,27 D	

206

			17/06 09:47 FUTURA C DE P M E HO		
17/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	4.970,60 D
			17/06 10:41 FUTURA C DE P M E HO		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	93.850,00 D
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC		
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.702	10.535,46 D
			17/06 09:28 VERT SAUDE INTEGRADA		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.703	2.118,19 D
			237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.704	1.781,44 D
			133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.705	760,58 D
			033 0176 055256402000143 LTS SERVICOS		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.706	9.126,95 D
			077 0001 039530731000184 MED REZENDE L		
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.707	10.648,11 D
			17/06 09:43 COX E CORREA SERVICIO		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.708	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.709	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.710	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.711	200,00 D
			237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV		
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.712	200,00 D
			17/06 11:08 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS		
17/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.713	1.688,14 D
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		
17/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.714	150.000,00 D
			17/06 13:50 SANTA CASA		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.715	4.563,48 D
			003 0596 032216930000173 NUTROSPORT SE		
17/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.716	2.815,50 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.423	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.424	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.425	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.426	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.427	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.428	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.429	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.691.100.060.430	12,00 D
			Cobrança referente 17/06/2024		

007

17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/06/2024	881.691.100.060.431	12,00 D		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/06/2024	881.691.100.060.432	12,00 D		
17/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/06/2024	881.691.100.060.433	12,00 D		
17/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/06/2024	881.691.100.676.493	55,27 D		
17/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	337.436,29 C	0,00 C	
18/06/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 18/06 16:42 SANTA C M ITARARE	550.420.000.033.973	5.000,00 C		
18/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 09:56 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	2.842,50 D		
18/06/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.491.146.620.501	107,00 D		
18/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4788 047531315000129 ES1 CONSULTOR	61.801	102.177,46 D		
18/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/06/2024	821.701.100.033.732	12,00 D		
18/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/06/2024	891.701.200.046.063	31,98 D		
18/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	100.170,94 C	0,00 C	
19/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/06 14:54 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	12.156,30 D		
19/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/06 09:06 CLINICA MEDICA DR EVERTON	61.901	8.104,20 D		
19/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/06 13:14 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO	61.902	4.563,48 D		
19/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	24.823,98 C	0,00 C	
20/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/06/2024	841.721.100.546.407	10,00 D		
20/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C	
25/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	62.501	1.693,47 D		
25/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/06/2024	821.771.100.161.151	12,00 D		
25/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.705,47 C	0,00 C	
26/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	62.601	1.076,93 D		
26/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/06 14:49 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS	62.602	200,00 D		
26/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	62.603	200,00 D		
26/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0566 027438146000170 DIAGSOR PRODU	62.604	83,14 D		
26/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/06/2024	821.781.100.159.769	12,00 D		

908

26/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/06/2024	821.781.100.159.770	12,00 D	
26/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/06/2024	821.781.100.159.771	12,00 D	109
26/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.596,07 C	0,00 C
27/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2024	861.791.200.030.949	1,98 D	
27/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1,98 C	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
18756-9

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Junho/2024


Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 110,03
Aplicações no mês:	R\$ 465.705,40
Resgates líquidos no mês:	R\$ 465.747,73
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,73
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 21,67
Rendimentos no mês:	R\$ 25,04
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 70,34

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 110,00	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,00
14/06/2024	Aplicação	R\$ 465.705,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 465.705,40
17/06/2024	Resgate	R\$ 337.435,25	R\$ 13,25	R\$ 0,29	R\$ 11,92	R\$ 337.436,29
18/06/2024	Resgate	R\$ 71,87	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 71,92
18/06/2024	Resgate	R\$ 35,13	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,14
18/06/2024	Resgate	R\$ 100.063,02	R\$ 7,85	R\$ 0,24	R\$ 6,75	R\$ 100.063,88
19/06/2024	Resgate	R\$ 24.823,59	R\$ 2,92	R\$ 0,11	R\$ 2,42	R\$ 24.823,98
20/06/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
25/06/2024	Resgate	R\$ 1.705,33	R\$ 0,46	R\$ 0,04	R\$ 0,28	R\$ 1.705,47
26/06/2024	Resgate	R\$ 1.595,91	R\$ 0,50	R\$ 0,04	R\$ 0,30	R\$ 1.596,07
27/06/2024	Resgate	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,98
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 70,32	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 141
	Data da emissão da nota 13/06/2024 08:49:20	
	Data do fato gerador 13/06/2024 08:49:20	
	Código de verificação 3R4BW4HNB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	011
Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME		Telefone:	
CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72	Inscrição municipal: 31155		
Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000			
Complemento: CASA		Celular:	
Município: Figueira	UF: PR		
E-mail:	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: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			
Complemento: SANTA CASA			
Município: Itararé	UF: SP		
E-mail:	Telefone: (15) 98159-6565	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 60 hrs x R\$ 135, 07 =R\$ 8.104, 20 - MAIO DE 2024	135,0700	60,0000	8.104,2000	8.104,20x3,50 =	283,65
IRPJ (1.5%): R\$ 121, 56					
PIS (0.65%): R\$ 52, 68					
COFINS (3.0%): R\$ 243, 12					
CSLL (1.0%): R\$ 81, 04					
Valor Líquido : R\$ 7322, 15 .					

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	7.322,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,68	R\$ 243,12	R\$ 0,00	R\$ 121,56	R\$ 81,04	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.104,20			Valor líquido = R\$ 7.322,15		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.104,20	283,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.090,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 277,16 (3,42%) , 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 00001831 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 15:31:25
Código de Verificação GRKYOH-001831/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Inscrição Estadual:
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE

012

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 132 x R\$ 135,07= R\$ 17.829,27 Ref. Maio 2024 (Sergio)
IRPJ (1.5%) R\$267,43
PIS (0,65%) R\$115,89
COFINS (3.0%) R\$534,87
CSLL (1.0%) R\$178,29
Valor Líquido R\$ 16.732,79

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.829,27

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

IR. (R\$):	267,43	L.N.S.S. (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	624,02
				COFINS (R\$):	534,87	C.S.L.L. (R\$):	178,29
						P.I.S. (R\$):	115,89

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001831 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001832 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 15:51:50
Código de Verificação RFZFBU-001832/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Inscrição Estadual:
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE

013

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 78 x R\$ 135,07= R\$ 10.535,46 Ref. Maio 2024 (EIJI)
IRPJ (1.5%) R\$ 158,03
PIS (0.65%) R\$ 68,48
COFINS (3.0%) R\$ 316,06
CSLL (1.0%) R\$ 105,35
Valor Líquido R\$ 9.887,54

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.535,46

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

10.535,46	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	368,74
IR. (R\$): 158,03	LN.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 316,06	C.S.L.L. (R\$): 105,35	P.I.S. (R\$): 68,48

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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001832 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00001833 / Data do Serviço: 13/06/2024
Data e Hora de Emissão: 13/06/2024 16:01:25
Código de Verificação: ZKFIUJ-001833/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 / Inscrição Municipal: 4714 / Inscrição Estadual: 011
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) / Celular: ()
Município: ITARARE / UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.114,17 Ref. Maio 2024 (Sergio)
04/05/2024 200 R\$ 45,36 R\$ 245,36
09/05/2024 200 R\$ 33,05 R\$ 233,05
09/05/2024 500 R\$ 135,76 R\$ 635,76
IRPJ (1.5%) R\$16,71
PIS (0.65%) R\$ 7,24
COFINS (3.0%) R\$ 33,42
CSLL (1.0%) R\$11.14
Valor Liquido R\$1.045,66

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.114,17

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		1.114,17	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	39,00			
I.R. (R\$):	16,71	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	33,42	C.S.L.L. (R\$):	11,14	P.I.S. (R\$):	7,24

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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001833 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001834 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 16:07:22
Código de Verificação URUMIV-001834/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

915

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.834,18 Ref. Maio 2024 (EIJ1)
04/05/2024 500 R\$ 151,18 R\$ 651,18
31/05/2024 500 R\$ 72,82 R\$ 572,82
09/05/2024 500 R\$ 110,18 R\$ 610,18
IRPJ (1.5%) R\$27,51
PIS (0.65%) R\$11,92
COFINS (3.0%) R\$55,02
CSLL (1.0%) R\$18,34
Valor Líquido R\$1721,39

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.834,18

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

LR. (R\$):	27,51	LN.S.S. (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	64,20
				COFINS (R\$):	55,02	C.S.L.L. (R\$):	18,34
						P.I.S. (R\$):	11,92

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001834 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001835 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 16:10:41
Código de Verificação AOEXWJ-001835/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME Inscrição Estadual:
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

916

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - MAIO DE 2023
IRPJ (1,5%)
PIS (0,65%) R\$3,90
COFINS (3,0%) R\$18,00
CSLL (1,0%) R\$6,00
Valor Líquido R\$572,10

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

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

Base de Cálculo (R\$):		600,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):					
IR. (R\$):	0,00	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	18,00	C.S.L.L. (R\$):	6,00	P.I.S. (R\$):	21,00	3,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe 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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001835 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001454	13/06/2024
Data e Hora de Emissão	
13/06/2024 10:50:59	
Código de Verificação	
DNRISF-001454/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual: 917
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 72 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 3.291,84 Ref. MAIO DE 2024
37 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.020,13 MAIO DE 2024
47 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.213,65 MAIO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 MAIO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 MAIO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 11.925,62 MAIO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 11.192,19

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.925,62

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	178,88	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	357,77
				C.S.L.L. (R\$):	119,26
				P.I.S. (R\$):	77,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001454 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000622 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 16:17:31
Código de Verificação UVPIWE-000622/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Inscrição Estadual:
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM 018
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 132 x R\$ 135,07= R\$ 17.829,24 Ref. Maio 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 267,44
PIS (0.65%) : R\$ 115,89
COFINS (3.0%) : R\$ 534,88
CSLL (1.0%) : R\$ 178,29
Valor Líquido : R\$ 16.732,74

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.829,24

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

Base de Cálculo (R\$):		17.829,24	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	624,02			
IR. (R\$):	267,44	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	534,88	C.S.L.L. (R\$):	178,29	P.I.S. (R\$):	115,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000622 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000623 Data do Serviço 13/06/2024
 Data e Hora de Emissão 13/06/2024 16:24:35
 Código de Verificação UDYJFO-000623/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520
 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Inscrição Estadual:
 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM **019**
 Telefone: () Celular: ()
 Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 2.421,41 Ref. Maio 2024
 03/05/2024 R\$ 200,00 R\$ 17,27 R\$ 217,27
 24/05/2024 R\$ 200,00 R\$ 13,82 R\$ 213,82
 24/05/2024 R\$ 200,00 R\$ 14,66 R\$ 214,66
 27/05/2024 R\$ 500,00 R\$ 92,07 R\$ 592,07
 03/05/2024 R\$ 200,00 R\$ 7,60 R\$ 207,60
 24/05/2024 R\$ 200,00 R\$ 16,34 R\$ 216,34
 17/05/2024 R\$ 200,00 R\$ 26,32 R\$ 226,32
 06/05/2024 R\$ 500,00 R\$ 33,33 R\$ 533,33

IRPJ (1.5%) : R\$ 36,32
 PIS (0.65%) :R\$ 15,73
 COFINS (3,0%):R\$ 72,64
 CSLL (1.0%) :R\$ 24,21
 Valor Líquido :R\$ 2.272,51

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.421,41

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

Base de Cálculo (R\$):		2.421,41	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	84,75	
IR. (R\$):	36,32	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	72,64	C.S.L.L. (R\$):	24,21
					P.I.S. (R\$):	15,74	


OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000623 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 179			
	Data e Hora de Emissão 13/06/2024 09:43:08			
	Código de Verificação 8BXC30G			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7 Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085 Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PLANTÃO OBSTETRÍCIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68- MAIO DE 2024</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68</p> <p align="right">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68</p>				
<p>Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

020



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

Número da Nota: 00000216
Data do Serviço: 13/06/2024
Data e Hora de Emissão: 13/06/2024 12:07:04
Código de Verificação: KWTYEO-000216/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55
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
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 16722
Inscrição Estadual: 021
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204
Insc.Estadual:
Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 162 hrs x R\$ 135,07
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\$ 21.881,34

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

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000216 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 143
	Data da emissão da nota 13/06/2024 16:08:11	
	Data do fato gerador 13/06/2024 16:08:11	
	Código de verificação GQPRB0DA6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **022**
 Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036 Inscrição estadual:
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614 Telefone: (44) 3031-1015
 Complemento: APT 202 Celular:
 Município: Navegantes UF: SC
 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
Plantão Pronto Socorro 228 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 30.795, 96 Ref. MAIO/2024	30.795,9600	1,0000	30.795,9600	30.795,96x2,00 =	615,92
IRPJ (1.5%): R\$ 461, 94					
PIS (0.65%): R\$ 200, 17					
COFINS (3.0%): R\$ 923, 88					
CSLL (1.0%): R\$ 307, 96					
Valor Líquido : R\$ 28.902, 01 .					

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	28.902,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 200,17	R\$ 923,88	R\$ 0,00	R\$ 461,94	R\$ 307,96	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30.795,96		Valor líquido = R\$ 28.902,01			

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	30.795,96	615,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

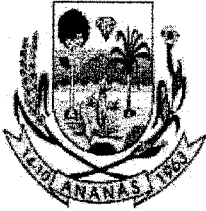
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.142,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 649,79 (2,11%) , 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: 00153

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 13/06/2024

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 08:29:02

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

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

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

023

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	Plantão Pronto Socorro 246 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 33.227,22 Ref. MAIO 2024	R\$ 33.227,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 996,82	R\$ 33.227,22

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$33.227,22

VALOR LIQUIDO

R\$33.227,22

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	33.227,22	= BASE DE CÁLCULO	R\$	33.227,22
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	996,82
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
E645-E953



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630501 - Atividade 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 MUNICIPAL DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS	Número da nota 46
Data da emissão da nota 13/06/2024 16:31:17	
Data do fato gerador 13/06/2024 16:31:17	
Código de verificação 3MXKURCTP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351
 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: Gravatá CEP: 88372-603
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (44) 3031-1015
 Celular: (44) 99133-6992

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: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 300 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 40.521,00 Ref. MAIO 2024	40.521,0000	1,0000	40.521,0000	40.521,00x2,00=	810,42
IRPJ (1.5%) : 607,82					
PIS (0.65%) : 263,39					
COFINS (3.0%) : 1.215,63					
CSLL (1.0%) : 405,21					
Valor Líquido : 38.028,96					

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	38.028,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 263,39	R\$ 1.215,63	R\$ 0,00	R\$ 607,82	R\$ 405,21	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.521,00		Valor líquido = R\$ 38.028,95			

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	40.521,00	810,42

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\$ 5.450,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 854,99 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
 Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
31

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
 Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada
 CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT
 sadrackhiran75@gmail.com
 Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82

Data de Geração da NFS-e
13/06/2024 15:50:59
 Data de Competência/Emissão
13/06/2024
 Cód. de Autenticidade
D2281D8FE
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
Exigível Número do RPS Série do RPS
 Local dos Serviços
Itararé - São Paulo Município Incidência
Cuiabá - Mato Grosso Data de Emissão do RPS
025

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 IM :
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Endereço : Rua São Pedro Número : 30
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 18460-009 Cidade/UF : Itararé/ SP
 Telefone : (15)3532-3783 E-mail : IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ Inscrição Municipal Razão Social

Descrição dos Serviços

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12 hrs X 135,07 = R\$ 1620,84

DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO:136
 CONTA:41843-9
 AGENCIA:2301
 FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
 Pix 50.791.602/0001-82

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município		8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...		Alíquota	2,00	Item da LC116/2003	403	Cód. NBS		Cód. CNAE	8610102		
Vi. Total dos Serviços	R\$ 1.620,84	Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo	R\$ 0,00	Base de Cálculo	R\$ 1.620,84	Total do ISSQN	R\$ 32,42	ISSQN Retido	Não	Desconto Condicionado	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	IRRF	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00	Outras Retenções	R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido	R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :								Vi. Líquido da Nota Fiscal	
											R\$ 1.620,84		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
 PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL
 -FONE:3641-8325

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/>



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

Número da Nota: 00000002
Data do Serviço: 12/06/2024
Data e Hora de Emissão: 13/06/2024 09:50:50
Código de Verificação: XLBCVT-000002/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 17893
Inscrição Estadual: -
UF: SP

026

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204
Insc. Estadual:
Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8.104,20 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\$ 8.104,20

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

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$):
LR. (R\$):	0,00	2,01	---
I.N.S.S. (R\$):	0,00	COPINS (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 00000002 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 12/06/2024 16:08:17
Competência da NFS-e: 06/2024
Número / Série: 77 / U
Código de Verificação: Ubi3OFHsC

DADOS DA NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

12/06/2024 16:08:17

06/2024

77 / U

Ubi3OFHsC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 51.184.522/0001-21
Nome/Razão Social: PGA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE

Inscrição Municipal: 027
419108
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

Município / País: SOROCABA / BRASIL

UF: SP
CEP: 18045-727
Telefone: (44) 3025-2182

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município / País: ITARARE / BRASIL

UF: SP
CEP: 18460-009
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 102 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 13.777,14 Ref. MAIO 2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : 13.777,14.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço: ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
13.777,14	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
13.777,14	0,00	0,00	13.777,14

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



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
	36
Data da emissão da nota	
13/06/2024 11:38:40	
Data do fato gerador	
13/06/2024 11:38:40	
Código de verificação	
LBSHOSDG4	

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: **028**
 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 Site:
 Inscrição estadual: **PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé**
 Telefone: (15) 3532-3783
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 3.241, 68 Ref. MAIO 2024	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.241,68								

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
Valor bruto = R\$ 3.241,68		Valor líquido = R\$ 3.241,68			

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\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,67 (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

Número da Nota 00000009
Data do Serviço 12/06/2024

Data e Hora de Emissão
12/06/2024 17:41:37

Código de Verificação
GEXZJM-000009/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756
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

Inscrição Estadual: -

029

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO PRONTO SOCORRO 18 hrs x 135,07 = 2.431,26
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\$ 2.431,26

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000009 - 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
	46
Data da emissão da nota	
13/06/2024 11:35:46	
Data do fato gerador	
13/06/2024 11:35:46	
Código de verificação	
T0YPX4GTN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: **030**
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: ISENTO
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
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 48 HRS X R\$ 135, 07= R\$ 6.483, 36 REF. MAIO 2024 .	6.483,3600	1,0000	6.483,3600	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.483,36								

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
Valor bruto = R\$ 6.483,36		Valor líquido = R\$ 6.483,36			

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\$ 872,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 259,33 (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

Número da Nota 00000048 Data do Serviço 12/06/2024
Data e Hora de Emissão 12/06/2024 17:24:28
Código de Verificação INEZQB-000048/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual: 031
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
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 90 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.156,30 Ref. MAIO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : 12.156,30

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30

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: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000048 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número do RPS	Número da nota
	144
Data da emissão da nota	
13/06/2024 16:13:45	
Data do fato gerador	
13/06/2024 16:13:45	
Código de verificação	
KXNR54RK3	

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:
 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: PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Município: Itararé UF: SP Lei nº 4454 25/01/2024
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 CONVENIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 66 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 8.914, 62 Ref. MAIO/2024	8.914,6200	1,0000	8.914,6200	8.914,62x2,00 =	178,29
IRPJ (1.5%): R\$ 133, 72					
PIS (0.65%): R\$ 57, 95					
COFINS (3.0%): R\$ 267, 44					
CSLL (1.0%): R\$ 89, 15					
Valor Líquido: R\$ 8.366, 36					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.366,36				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 57,95	R\$ 267,44	R\$ 0,00	R\$ 133,72	R\$ 89,15	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.914,62		Valor líquido = R\$ 8.366,36			

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	8.914,62	178,29

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\$ 1.199,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 188,10 (2,11%), com base na
 lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número do RPS	Número da nota
	47
Data da emissão da nota	
13/06/2024 16:34:12	
Data do fato gerador	
13/06/2024 16:34:12	
Código de verificação	
OFXO6QQPP	

033

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: AGN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.896.622/0001-76 Inscrição municipal: 10209351
 Endereço: R AUREA CARDOSO CONSONNI Número: 09 Bairro: Gravatá CEP: 88372-603
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@RUNY.ME Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (44) 3031-1015
 Celular: (44) 99133-6992

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: Telefone:
 Inscrição estadual: **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
Plantão Clínica Médica 42 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 5.672,94 Ref. MAIO 2024	5.672,9400	1,0000	5.672,9400	5.672,94x2,00 =	113,46
IRPJ (1.5%) : 85,09					
PIS (0.65%) : 36,87					
COFINS (3.0%) : 170,19					
CSLL (1.0%) : 56,73					
Valor Líquido : 5.324,05					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.324,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 36,87	R\$ 170,19	R\$ 0,00	R\$ 85,09	R\$ 56,73	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.672,94		Valor líquido = R\$ 5.324,06			

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	5.672,94	113,46

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\$ 763,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 119,70 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número do RPS	Número da nota
	9
Data da emissão da nota	
13/06/2024 16:15:19	
Data do fato gerador	
13/06/2024 16:15:19	
Código de verificação	
2UDBX4JWN	

034

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LINCON BASTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 53.556.728/0001-60 Inscrição municipal: 10216053 Inscrição estadual:
 Endereço: R NELSON SEARA HEUSI Número: 729 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-642 Telefone: (44) 3031-1015
 Complemento: APT:501
 Município: Navegantes UF: SC Celular:
 E-mail: legalizacao@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: **PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**
 CEP: 18460-009 Lei nº 4454 25/01/2024
 Complemento: **CONVÊNIO N 001/2024**
 Município: Itararé Prefeitura Municipal de Itararé
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br UF: SP
 Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 132 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 13.777, 14 Ref. MAIO 2024	13.777,1400	1,0000	13.777,1400	13.777,14x2,00=	275,54
IRPJ (1.5%) : 206, 66					
PIS (0.65%) : 89, 55					
COFINS (3.0%) : 413, 31					
CSLL (1.0%) : 137, 77					
Valor Líquido : 12.929, 85 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.929,85								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 89,55	R\$ 413,31	R\$ 0,00	R\$ 206,66	R\$ 137,77	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.777,14		Valor líquido = R\$ 12.929,85			

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	13.777,14	275,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

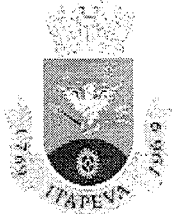
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Itararé

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\$ 1.853,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 290,70 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
657/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/06/2024 18:51:29

Código de Verificação
D372B770FCDE45636319

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

035

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

AGO 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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

VALORES REFERENTES AO PLANTÃO DE ORTOPEDIA 126 HS x R\$ 135,07= R\$ 17.018,82. Referente a Maio 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	17.018,82	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	255,28		110,62		510,56		170,19	1.046,65	

VALOR LIQUIDO = R\$ 15.972,17

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.972,17 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Novecentos e Setenta e Dois Reais e Dezessete Centavos

Outras Informações

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

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

Data

Identificação do Recebedor

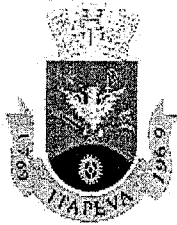
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
657/NFSE

Emissão
12/06/2024 18:51:29

Código de verificação
D372B770FCDE45636319





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

Número da Nota/Série
84/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 10:38:49

Código de Verificação
52B177A9F270FF860B47

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

936

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

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

Plantão ORTOPEDIA 126 x R\$ 135,07= R\$ 17.018,82 Ref. Maio 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.018,82

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	17.018,82	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,84	483,33		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 17.018,82 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesete Mil e Dezoito Reais e Oitenta e Dois Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/07/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
84/NFSE

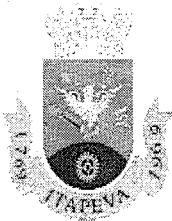
Emissão
13/06/2024 10:38:49

Código de verificação
52B177A9F270FF860B47



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série: 658/NFSE

Data e Hora de Emissão: 12/06/2024 18:54:54

Código de Verificação: 5049C36E66838AA17E39

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

937

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

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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Table with 4 columns: Date, R\$, R\$, R\$. Includes header 'Referentes as Cirurgias Ortopedia = R\$ 4.411,61 - Referente a Maio 2024' and 8 rows of data.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.411,61

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 4.411,61, NAO.

Retenções na Fonte pelo Tomador

Table with 8 columns: IR, PIS, COFINS, CSLL, TOT.TRIB. Values: 1,50%, 0,65%, 3,00%, 1,00%, 66,17, 28,68, 132,35, 44,12, 271,32.

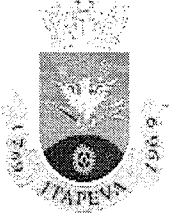
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.140,29

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.140,29 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Cento e Quarenta Reais e Vinte e Nove Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
658/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/06/2024 18:54:54

Código de Verificação
5049C36E66838AA17E39

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
658/NFSE

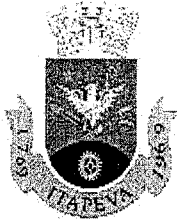
Emissão
12/06/2024 18:54:54

Código de verificação
5049C36E66838AA17E39



938

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



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

Número da Nota/Série
85/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 10:48:25

Código de Verificação
2B34B989421ACD421F9B

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

039

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

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 533,33 Ref. Maio 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 533,33

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	533,33	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,84	15,15		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 533,33 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/07/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
85/NFSE

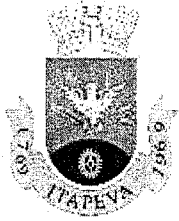
Emissão
13/06/2024 10:48:25

Código de verificação
2B34B989421ACD421F9B



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
456/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 16:30:58

Código de Verificação
C2220206C67A845726F4

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

40

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 132 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 17.829,24 - MAIO DE 2024
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

IRPJ (1.5%) : R\$ 267,44
PIS (0.65%) : R\$ 115,89
COFINS (3.0%) : R\$ 534,88
CSLL (1.0%) : R\$ 178,29

Valor Líquido : R\$ 16.732,74

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.829,24

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	17.829,24	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	267,44		115,89		534,88		178,29	1.096,50		

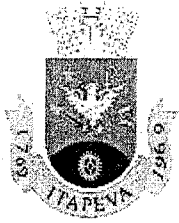
VALOR LIQUIDO = R\$ 16.732,74

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.732,74 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesesseis Mil Setecentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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



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


Número da Nota/Série
456/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 16:30:58

Código de Verificação
C2220206C67A845726F4

Página 2 / 2

11

Recebi(emos) de FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 456/NFSE		
	Emissão 13/06/2024 16:30:58		
	Código de verificação C2220206C67A845726F4		

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

**MUNICÍPIO DE SENGÉS**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

561

Data e Hora da Emissão:

13/06/2024 10:54:52

Operador Emissor:

UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06091921000193

I.E.:

I.M.: 307115

Telefone:

Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA

Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000

Município: Sengés

UF: PR e-Mail:

042

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000

Município: Itararé

UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	REFERENTE MAIO DE 2024 PLANTÃO OBSTETRÍCIA 162 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 21.881,34 - MAIO DE 2024 IRPJ (1.5%) : \$ 328,22 PIS (0.65%) : \$ 142,33 COFINS (3.0%):\$ 656,44 CSLL (1.0%) : \$ 218,81 Valor Líquido : \$ 20.535,64	21.881,34	0,00	21.881,34	3,00	656,44

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

Total Serviços (R\$) 21.881,34

Total ISS (R\$) 656,44

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
656,44	0,00	142,23	328,22	218,81	0,00	

Total Líquido (R\$) 20.535,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

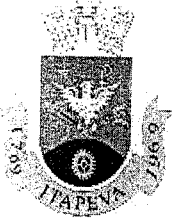
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 998D61ED.4DF7D8BC.65E70A30.AE267C9F (verificada em 13/06/2024 às 10:54:53)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
421/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 11:10:16

Código de Verificação
073CD9474B886BB1F3C3

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE:
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

IM: 27041 943

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 - MAIO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 170,19
PIS (0.65%) : R\$ 73,75
COFINS (3.0%) : R\$ 340,38
CSLL (1.0%) : R\$ 113,46

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

Valor Líquido : R\$ 10.648,10

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	11.345,88	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	170,19		73,75		340,38		113,46	697,78		

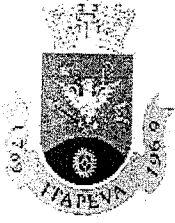
VALOR LÍQUIDO = R\$ 10.648,10

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 11.345,88
Valor por extenso: Onze Mil Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos
Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
421/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 11:10:16

Código de Verificação
073CD9474B886BB1F3C3

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
421/NFSE

Emissão

13/06/2024 11:10:16

Código de verificação

073CD9474B886BB1F3C3



Data

Identificação do Recebedor

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	280
Data da emissão da nota	13/06/2024 08:47:21
Data do fato gerador	13/06/2024 08:47:21
Código de verificação	2DNSZ1ZCK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 04.788.524/0001-40 Inscrição municipal: 4679
 Endereço: R CAPIVARI Número: 85 Bairro: CIDADE ALTA CEP: 84200-000
 Complemento: SALA
 Município: Jaguariaíva UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:

045

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE ITARARÉ
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: SAO PEDRO Número: 30 CEP: 18460-000
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Inscrição estadual:

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

UF: SP

Telefone: (15) 3532-4200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 156 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 21.070, 92 - MAIO DE 2024 .	21.070,9200	1,0000	21.070,9200	21.070,92x3,04 =	640,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.070,92								

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
Valor bruto = R\$ 21.070,92		Valor líquido = R\$ 21.070,92			

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	21.070,92	640,56

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. Alíquota do ISS 3.04%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.834,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 842,84 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

190

Código de Verificação de Autenticidade

1RJWT6E52

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2024 às 10:23:28

Chave de Acesso

1440120Q4WPKP4AHVF209ZNE092LB233

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 13/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais ITARARE - SP	Complemento
		Cod. IBGE	Bairro CENTRO
		Telefone 15 981370764	E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA COM 72 HSS X 135,07 REFERENTE AO MES DE MAIO/2024 VALOR TOTAL DA R\$ 9725,04	9.725,04	R\$ 9.725,04

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2.00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.725,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.725,04	Total do ISS R\$ 194,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (9,725.04 x 0.65%) R\$ 63,21	COFINS (9,725.04 x 3.00%) R\$ 291,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (9,725.04 x 1.50%) R\$ 145,88	CSLL (9,725.04 x 1.00%) R\$ 97,25	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 190 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1RJWT6E52.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001839

Data e Hora de Emissão

14/06/2024 11:12:44

Código de Verificação

C695-PZGK

20240614u08518229000124

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

Cirurgias eletivas: 5 x R\$1.100,00 = R\$5.500,00 (ref. a maio/2024)

IRRF (1,5%): R\$82,50

COFINS (3%): R\$165,00

CSLL (1%): R\$55,00

PIS (0,65%): R\$35,75

Valor líquido: R\$5.161,75

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	82,50	55,00	165,00	35,75

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.500,00	2,00%	110,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001838

Data e Hora de Emissão

14/06/2024 11:08:37

Código de Verificação

Z3EC-HJ5C

20240614009518229000124

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****048****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Obstetrícia: 54hs x R\$135,07 = R\$7.293,78 (ref. a maio/2024)

IRRF (1,5%): R\$109,40

COFINS (3%): R\$218,81

CSLL (1%): R\$72,94

PIS (0,65%): R\$47,41

Valor líquido: R\$6.845,22

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.293,78**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	109,40	72,94	218,81	47,41

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.293,78	2,00%	145,87	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001561	13/06/2024
Data e Hora de Emissão	
13/06/2024 13:26:36	
Código de Verificação	
EFSNOD-001561/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Inscrição Estadual: 049
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
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: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. Maio de 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 145,88
PIS (0.65%) : R\$ 63,21
COFINS (3.0%) : R\$ 291,75
CSLL (1.0%) : R\$ 97,25
Valor Líquido : R\$ 9.126,95

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		9.725,04	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	340,38			
IR. (R\$):	145,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	291,75	C.S.L.L. (R\$):	97,25	P.I.S. (R\$):	63,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Valor Líquido : R\$ 9.126,95
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: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001561 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Valor Líquido : R\$ 9.126,95**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000820 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 09:59:46
Código de Verificação BZUVP G-000820/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () UF: SP
Município: ITARARE

150

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

PLANTÃO PEDIATRIA 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. MAIO DE 2024
VALOR LIQUIDO R\$: 6.084,64

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.483,36

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	97,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	194,50
				C.S.L.L. (R\$):	64,83
				P.I.S. (R\$):	42,14

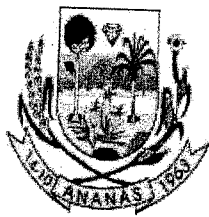
OUTRAS INFORMAÇÕES

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: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000820 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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: **00154**

SÉRIE: **ELETRÔNICA**

DATA: **13/06/2024**

PÁGINA: **1 de 1**

HORA DE EMISSÃO: **08:30:57**

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

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

MUNICÍPIO: ANANÁS - TO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Plantão Pediatria 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. MAIO 2024	R\$ 1.620,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 48,63	R\$ 1.620,84

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$1.620,84

VALOR LÍQUIDO

R\$1.620,84

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$	1.620,84	= BASE DE CÁLCULO R\$	1.620,84
COFINS R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$	0,00	- ISS DEVIDO R\$	48,63
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
2120-2FEE



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ITARARÉ - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

ANANÁS - TO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630501 - Atividade 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 MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	12
Data e Hora de Emissão	13/06/2024 16:39:49
Código de Verificação	RQBZ4H0W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HARMONY CONCEPT CLINICA MEDICA LTDA
CPF / CNPJ: 41.316.234/0001-20 **Inscrição Municipal:** 04 01 0929614-8
Endereço: AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA, 002764 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80010100 **Tel.:** 41 - 992760506
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** mariliafreire.med@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R. SAO. PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO PEDIATRIA 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. MAIO DE 2024
IRPJ (1,5%) : 24,31
PIS (0,65%) : 10,54
COFINS (3,0%) : 48,63
CSLL (1,0%) : 16,21
Valor Líquido : 1521,16

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.521,15

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

IR - R\$ 24,31 / COFINS - R\$ 48,63 / CSLL - R\$ 16,21 / PIS - R\$ 10,54

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.620,84

Código da Atividade

04-03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.620,84	5,00	81,04	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2024 16:16:27

Competência da NFS-e
06/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
78 / U

Código de Verificação
hhN2fRhhB

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
51.184.522/0001-21
Nome/Razão Social:
PGA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
419108
E-mail:
CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

953

UF: CEP: Telefone:
SP 18045-727 (44) 3025-2182

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO

Município / País:
ITARARE / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 186 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 25.123,02 Ref. MAIO 2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido :

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
25.123,02	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
25.123,02	0,00	0,00	25.123,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



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

Número da Nota 00000049 Data do Serviço 12/06/2024
Data e Hora de Emissão 12/06/2024 17:27:23
Código de Verificação VKUJWL-000049/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Inscrição Estadual: 051
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
Município: ITARARE UF: SP
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 90 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 12.156,30 Ref. MAIO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido :12.156,30

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30

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	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta 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: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000049 - 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 138

PÁGINA: 1/1

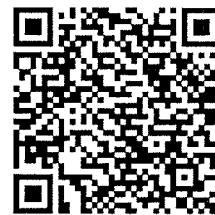
55

NF-e Emitida em: 12/06/2024

Código Controle Interno: 873168



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

Nº da 138
Série UNICA
Data emissão 12/06/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PEDIATRIA 246 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 33.227,22 REF. MAIO 2024
IRPJ (1.5%) : 498,41
PIS (0.65%) : 215,98
COFINS (3.0%) : 996,82
CSLL (1.0%) : 332,27
VALOR LIQUIDO : 31183,75
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\$ 215,98	COFINS R\$ 996,82	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 498,41	CSLL R\$ 332,27
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	33.227,22	Valor dos serviços	R\$	33.227,22
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	2.043,48	(=) Valor da nota	R\$	33.227,22
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	996,82	(=) Base de cálculo	R\$	33.227,22
(=) Valor líquido	R\$	30.186,92	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANESIA		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	996,82

Valor dos serviços
33.227,22

Desconto
0,00

Valor da nota
33.227,22

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: 7820185647240612



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001562 Data do Serviço 13/06/2024

Data e Hora de Emissão 13/06/2024 13:34:47

Código de Verificação DUycUI-001562/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84

Inscrição Municipal: 11601

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) 98818-7250

Celular: (15) 98818-7250

Município: ITARARE

056

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SOBREVISO PEDIATRIA 276 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 19.872,00 Ref. MAIO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 298,08

PIS (0.65%) : R\$ 129,17

COFINS (3.0%) : R\$ 296,16

CSLL (1.0%) : R\$ 198,72

Valor Líquido : R\$ 18.649,87

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.872,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

19.872,00

Alíquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

695,52

IR. (R\$):

298,08

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

596,16

C.S.L.L. (R\$):

198,72

P.I.S. (R\$):

129,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Valor Líquido - R\$ 18.649,87

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://mfseitarare.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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001562 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Valor Líquido - R\$ 18.649,87

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



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

Número do RPS	Número da nota
	145
Data da emissão da nota	
13/06/2024 16:16:36	
Data do fato gerador	
13/06/2024 16:16:36	
Código de verificação	
HPVHJV6VM	

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: **57**
 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:
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
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - MAIO/2024					
IRPJ (1.5%): R\$ 75,00	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
PIS (0.65%): R\$ 32,50					
COFINS (3.0%): R\$ 150,00					
CSLL (1.0%): R\$ 50,00					
Valor Líquido: R\$ 4.692,50					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.692,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 4.692,50			

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	5.000,00	100,00

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001840

Data e Hora de Emissão

14/06/2024 11:16:12

Código de Verificação

4KIQ-4HLM

20240614u08518229000124

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

Inscrição Municipal: 3.593.143-4

Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050

Município: São Paulo

UF: SP

58

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Direção clínica: R\$3.000,00 (ref. a maio/2024)

IRRF (1,5%): R\$45,00

COFINS (3%): R\$90,00

CSLL (1%): R\$30,00

PIS (0,65%): R\$19,50

Valor líquido: R\$2.815,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

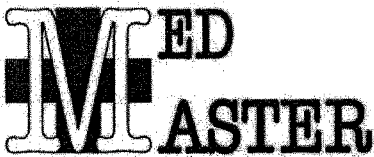
Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

2005



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400

0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.063.978 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0639 7810 3330 4096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240840999289 22/04/2024 16:44:02 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 22/04/2024 ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA SAÍDA 22/04/2024 MUNICÍPIO ITARARE UF SP FONE / FAX (15) 3532-4200 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:40:00

FATURA / DUPLICATA FATURA: 63978 Valor Orig: 1.339,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.339,50 63978/001 20/05/2024 1.339,50

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC ICMS, VALOR ICMS, BASE CÁLC ICMS ST, VALOR ICMS ST, TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, VALOR DESCONTO, OUTRAS DESP, VALOR IPI, VALOR APROX TRIB, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ 15.066.184/0001-60 ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114 QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, V.APROX. TRIBUTOS

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

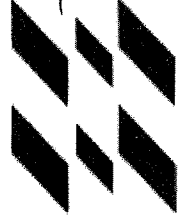
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 59269 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

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

Doc 5620 25/04/24 Anderson J.A. Calabrez RG: 62.010.095-5 Superintendente Autorizado Santa Casa de Itararé

240

2405



MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victoretta, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414 (15) 3237-4414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 63.105
SÉRIE 55
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0562 3341 5600 0166 5505 5000 0631 0515 5312 9392
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
135241018423728 15/05/24 10:56
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ
62.334.156/0001-66

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE
C.N.P.J.
50.055.250/0001-05
DATA DA EMISSÃO
15/05/2024
ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
18460-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/05/2024
MUNICÍPIO
ITARARE
FONE/FAX
15 35324200
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
10:47

Table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Rows: 63105/1, 22/05/24, 1.780,00

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR ICMS DESONERADO, BASE DE CALCULO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

NOME/RAZÃO SOCIAL
DP SERVICOS POSTAIS LTDA -ME
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC.
U.F.
C.N.P.J./C.P.F.
10.914.146/0001-04
ENDEREÇO
RUA SOUZA PEREIRA 102
MUNICÍPIO
Sorocaba / SP
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.438.525.114
QUANTIDADE
1,00
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO
0,00

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM/SH, CST / CSOSN, CFOP, UNID., QTDE., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE CALCULO ICMS, VALOR, ALIQUOTAS

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R\$ 1.780,00 p/ 22/05/24 :: Tipo de Cobrança:BOLETO :: Valor aproximado dos tributos R\$267,18 Federal; 213,60 Estadual; (27.01%) Fonte: IBPT 244637 :: Pedido:86267 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18460000 | LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO. CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/2024

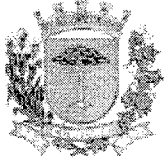
RESERVADO AO FISCO
Dec 579
18/05/24
Anderson J.A. Calebrez
RG: 02.010.000.3
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 63.105
SÉRIE 55

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p align="center">RPS nº. 124, Série: 11, emitido em 15/06/2024, conversão em 15/06/2024</p>	<p>Número da Nota 123</p>			
	<p>Data e Hora de Emissão 15/06/2024 14:09:42</p>			
	<p>Código de Verificação TEZ35H0W</p>			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA</p> <p>CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 Inscrição Municipal: 04 03 0995312-0</p> <p>Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380 Tel.: 41 - 998415887</p> <p>Município: CURITIBA UF: PR Email: victorgenovezzi@gmail.com</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</p> <p>CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:</p> <p>Endereço: SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009</p> <p>Município: Itararé UF: SP Email:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Plantão ORTOPEDIA 24 R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. Maio 2024 IRPJ (1.5%) : tributação pelo simples nacional PIS (0.65%) : tributação pelo simples nacional COFINS (3.0%) : tributação pelo simples nacional CSLL (1.0%) : tributação pelo simples nacional Valor Líquido : R\$ 3.241,68 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 8,50%</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68</p> <p align="right">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68</p>				
<p>Código da Atividade Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	2,72	88,17	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIA
 Farmacêuticos e Produtos Hospitalares
LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.412.359
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4123 5917 1558 2147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240136408972 09/05/2024 08:46:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF do Estrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 09/05/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO MARQUINHOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18460-000

FATURA/DUPLICATA

001	06/06/24	R\$ 3.869,16
-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.850,00	VALOR DO ICMS 462,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.019,86	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.869,16
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 3.869,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO AMT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111	QUANTIDADE 51	ESPECIE
QUANTIDADE 51	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 556,000	PESO LÍQUIDO 556,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
10327	FERULA DE BRAWN (TALA METALICA) 16X180 COD-GI009 PCT/C/12 UN MSO cProdANVISA=0080128000010 PMC=0,00 Lote=200579 Qtd=2 Fab=10/01/2024 Val=10/01/2029 Cod Barras (cEan): 7898466770512	90211020	040	6108	PCT	2	9,58	19,16	0,00	0,00	0	6,15
27109	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=24067266D3 Qtd=500 Fab=11/02/2024 Val=11/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	500	7,70	3.850,00	3.850,00	462,00	12	1.013,71

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

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$231,00.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 944055 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
 Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
 PEDIDO N 5321
 Val aprox dos tributos R\$ 1.019,86 (26,36%) Fonte:IBPT
 ICMS ISENTA CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 22 ANEXO V RICMS PR: Produtos(10327)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(27109)
 PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(10327) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 575/2005. Valor ICMS para UF destino: R\$ 231,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Doc 5722
 18/05/24
 Anderson J. A. Calabrez
 RG: 52.018.999-5
 Supervisor Autorizado
 Santa Casa Itararé

riense

27/05

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8597 8913 3723 7077

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

Nº. 1859789 FL 1/1
SÉRIE 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240876153024 26/04/2024 15:40:57 63

OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
26/04/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/04/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1859789/1	27/05/2024	1.606,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.606,71	214,05	0,00	0,00	1.606,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.606,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00891	3,196	3,196

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-067/23 Q: 300,0000 F: 11/09/23 V: 31/08/2025	30049099	000	5102	AP	300,00	4,1757	1.252,71	1.252,71	150,33	0,00	12,00	0,00
028119	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (CRISTALIA) L: 23090747 Q: 30,0000 F: 12/09/23 V: 12/09/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	30,00	11,80	354,00	354,00	63,72	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. No do Pedido: 5254 == ENTREGAR NA FARMACIA CENTRAL* DATA ENTREGA: 27/04/2024 Pedido: 2814793 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2814793 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

REC 5615
30/04/24
Anderson J.A. Calabroz
RG: 52.01.390-5
Superfideiussor
Santa Casa de Itararé

do emissor

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO

3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8550 3216 9898 6360

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240797672964 16/04/2024 17:26:52

02/05
CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PE LACERDA MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1855032 FL 1/2
SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

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 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 16/04/2024
MUNICIPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1855032/1	02/05/2024	11.786,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11.786,80	1.835,76	0,00	0,00	11.786,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.786,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 21,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,15131 PESO BRUTO 65,167 PESO LÍQUIDO 65,167

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 010010 Q: 700,000 0 F: 24/10/23 V: 30/09/2026, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1 500846756	30042059	500	5102	FA	700,00	3,58	2.506,00	2.506,00	451,08	0,00	18,00 0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) 1 L: BG-042/23 Q: 500,000 F: 22/11/23 V: 31/10/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,00	1,28			640,00	0,00	12,00 0,00
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUÍMICA) L: 2407884 Q: 500,000 F: 14/02/24 V: 28/02/2026	30049029	000	5102	FA	500,00	4,05	2.025,00	2.025,00	364,50	0,00	18,00 0,00
032157	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HYPOFARMA) L: 24 010355 Q: 300,000 F: 17/01/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	300,00	1,01	303,00	303,00	54,54	0,00	18,00 0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-140/23 Q: 600,000 F: 17/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 401B45D7-1610-4E20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	600,00	1,17	702,00	702,00	84,24	0,00	12,00 0,00
021699	FUROSEMIDA 20MG/2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 90 67397 Q: 300,000 F: 04/09/23 V: 04/09/2025	30049076	000	5102	AP	300,00	0,798	239,40	239,40	28,73	0,00	12,00 0,00
024099	HIDROCORTISONA 100MG, SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595728 Q: 500,000 F: 07/01/24 V: 07/01/2026	30043210	000	5102	FA	500,00	3,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO pedido 5165 DATA ENTREGA: 17/04/2024 Pedido: 2803524 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2803524 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emissor: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 5567
18/04/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 62.010.990-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itarare

Identificação do emitente



Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1855032 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8550 3216 9898 6360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240797672964 16/04/2024 17:26:52 **165**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (FARMACE) L: MT24A003 Q: 400,0000 F: 16/02/24 V: 31/12/2025	30039051	000	5102	AP	400,00	0,536	214,40	214,40	38,59	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 24020 006 Q: 500,0000 F: 23/01/24 V: 31/01/2026	30049069	000	5102	FA	500,00	6,20	3.100,00	3.100,00	372,00	0,00	12,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 24010334 Q: 20,0000 F: 07/01/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	20,00	18,20	364,00	364,00	65,52	0,00	18,00	0,00
013993	GLICOSE 25% 10ML (EQUIPLEX) L: 2332740 Q: 200,0000 F: 25/12/23 V: 24/12/2025	30049099	000	5102	AP	200,00	0,415	83,00	83,00	9,96	0,00	12,00	0,00
010698	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, MALEATO (CRISTALIA) L: 23100740 Q: 10,0000 F: 16/10/23 V: 16/10/2026 *** Portaria 344/9 8.C1	30049079	000	5102	FR	10,00	11,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1867756 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8677 5610 0250 2868

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241014807555 14/05/2024 23:10:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

29105

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

14/05/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/05/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1867756/1	29/05/2024	5.400,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.400,60	972,11	0,00	0,00	5.400,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,44507	132,416	132,416

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M37344 Q: 192,0000 F: 19/04/24 V: 18/04/2027	30039099	000	5102	UN	192,00	1,50	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292191 Q: 1.000,0000 F: 25/10/23 V: 24/10/2025	38221920	700	5102	TI	1.000,00	0,48	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI01/24SS Q: 10.000,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	UN	10.000,00	0,215	2.150,00	2.150,00	387,00	0,00	18,00	0,00
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI03/24MM Q: 6.000,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2028	40151200	200	5102	UN	6.000,00	0,215	1.290,00	1.290,00	232,20	0,00	18,00	0,00
028490	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO G (MEDIX) L: SRI29/7/23LL Q: 5.000,0000 F: 30/08/23 V: 30/08/2028	40151200	200	5102	UN	5.000,00	0,215	1.075,00	1.075,00	193,50	0,00	18,00	0,00
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 06124A771 Q: 2.000,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2027	44219900	000	5102	UN	2.000,00	0,0588	117,60	117,60	21,17	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NE#xBA; do Pedido: 5342 DATA ENTREGA: 15/05/2024 Pedido: 2832002 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2832002 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

da 5716
16/05/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.010.988-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

28/05

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA



riense
CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
GUARUJUNA - SP
CEP 13916-974 - 1935225800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1861301 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8613 0117 7309 1838

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240905365152 30/04/2024 20:19:12 157

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 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/04/2024
MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1861301/1		28/05/2024	3.511,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.511,16		421,34		0,00		0,00		3.511,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.511,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,04940 PESO BRUTO 17,650 PESO LÍQUIDO 17,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: Z-098/23M Q: 2.000,0000 F: 11/12/23 V: 30/11/2025	30039079	000	5102	AP	2.000,00	1,1814	2.362,80	2.362,80	283,54	0,00	12,00	0,00
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198730 Q: 1.080,0000 F: 15/01/24 V: 14/01/2026	30043999	000	5102	AP	1.080,00	1,0633	1.148,36	1.148,36	137,80	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NE@BA; do Pedido: 5267 DATA ENTREGA: 01/05/2024 Pedido: 2819024 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2819024 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)
RESERVADO AO FISCO
Dec 5661
02/05/24
RUIZON J.A. Dalabrez
RG: 62.010.988-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE

 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.072.848
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0728 4861 4710 7470

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

633240001822596 - 14/05/2024 16:58:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

14/05/2024

ENDEREÇO

R SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/05/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:58:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 29/05/2024
 Valor RS 3.094,90

29/05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.094,90	333,39	0,00	0,00	0,00	0,00	3.094,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.094,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,930

PESO LÍQUIDO

53,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34994	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10/POLAR FIX HOSP Lotc: 022024 Qt: 5000 Val: 31/01/29	30059090	000	6108	ENV	5000	0,4700	2.350,00	2.350,00	282,00			12,00	
35013	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 25 M/POLAR FIX HOSP Lotc: 72732 Qt: 15 Val: 04/09/28 FCI:97A119AB-F699-4F8A-ACA1-5DD9A149306C	60029010	500	6108	RL	15	14,0000	210,00	210,00	25,20			12,00	
35017	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 25 M/POLAR FIX HOSP Lotc: 71551 Qt: 3 Val: 31/07/28 FCI:B0C7B266-2060-43CB-B9C9-E5D3546B1706	60029010	500	6108	RL	3	15,0000	45,00	45,00	5,40			12,00	
38313	MASCARA BRANCA TRIPLA C/ELASTICO C/50/BIOLAND Lotc: 22L Qt: 100 Val: 02/12/27	63079010	200	6108	CX	100	4,7500	475,00	475,00	19,00			4,00	
33791	SONDA URETRAL EM PVC N.4 40CM/MEDSONDA Lotc: 75439 Qt: 10 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	10	0,4900	4,90	4,90	0,59			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 ENTREGA 24H

5343

Orc 14709584 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 22 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 481,94 Estadual: R\$ 571,98 Municipal: R\$ 0,00 Fontc: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 223,69

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD SUMARE

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

RESERVADO AO FISCO

 CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência :
 2024-05-14T16:58:30-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU
 EM CONTINGENCIA

 RC 5712
 16/05/24
 Anderson J.A. Calabrez
 RG: 52.010.999-5
 Supervisor Autorizado
 Santa Casa Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.848
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0728 4861 4710 7470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

633240001822596 - 14/05/2024 16:58:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33792	SONDA URETRAL EM PVC N.6 40CM/MEDSONDA Lote: 75975 Qt: 10 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	10	0,5000	5,00	5,00	0,60			12,00	
33793	SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM/MEDSONDA Lote: 75962 Qt: 10 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	10	0,5000	5,00	5,00	0,60			12,00	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														

969

CIRURGICA AL-STYN LTDA
 CNPJ: 23.141.314/0001-00
 AVENIDA COMERCIAL, SM, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
 FONE: (62) 3602-0680

CIRURGICA AL-STYN
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 23.141.314/0001-00


DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.027.983

1 0-Entrada
 1-Saída

SÉRIE 001 Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5224 0523 1413 1400 0100 5500 1000 0279 8312 1091 0563

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247570705807 21/05/2024 09:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF 19186 50.055.250/0001-05 MUNICÍPIO ITARARE UF SP

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

R SAO PEDRO ***** Nº 30 CENTRO 18460-009 (15)3532-3783 ISENT0

DATA DA EMISSÃO 21/05/2024 DATA DA SAÍDA 21/05/2024

HORA DA SAÍDA

FATURA 027983 : P1 05/06/2024 3.259,17 Boletim [BANCO BRADESCO S/A]15

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.716,19		326,93		0,00		0,00		3.259,17	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										3.259,17	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA 1 - Emitente 2 - Destinatário 1 48.740.351/0012-18

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD GOIANIA GO 103952543

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

6 Caixa(s) 25 25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS	% IPI
003332	ANDOLBA AER 43G 45/5/5MG	MOMENTA 889681	30/11/25	30049039	020	6108	CX	10	0,00	50,04		500,40	417,03	50,04		12,00	
065455	CEFALEXINA 500MG CPS C/8	ABL 211283C	30/01/26	30042052	020	6108	CX	30	0,00	12,50		375,00	312,52	37,50		12,00	
009211	DICLOF. SODIO 50MG C/500 CPR (SODIX)	GEOLAB 2305823	31/05/25	30049037	020	6108	CX	1	0,00	33,13		33,13	27,61	3,31		12,00	
039128	DIPIRONA GTS 10ML 500MG/ML (MAXALGINA)	NATULAB 0025628	16/04/26	30049069	020	6108	FR	70	0,00	1,72		120,40	100,34	12,04		12,00	
033731	*FENTANILA 78.5MCG/ML 25X10ML UNIFENTAL	UNIAO QUIMI 2405421	31/01/26	30049069	020	6108	CX	6	0,00	121,18		727,08	605,95	72,71		12,00	
117129	FLOMICIN 200MG C/4 ENV (SACCHAROMYCES)	NEO QUIMIC/ B23J0709	30/09/25	30049069	020	6108	CX	2	0,00	10,64		21,28	17,73	2,13		12,00	
036684	HIOSCINA COMPOSTA C/250 CPR (ESCOPIEN)	PHARLAB 232570	31/05/25	30049069	020	6108	CX	1	0,00	145,86		145,86	121,56	14,59		12,00	
002263	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LABCAINA)	PHARLAB 237296	30/11/25	30049043	020	6108	TB	50	0,00	5,43		271,50	226,27	27,15		12,00	
090190	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS	BELFAR 093011	30/09/25	30049069	020	6108	CX	2	0,00	4,18		8,36	6,97	0,84		12,00	
016306	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200D (AERODINI)	TEUTO 07642584	31/10/25	30049069	020	6108	CX	36	0,00	22,96		826,56	688,86	82,66		12,00	
016306	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200D (AERODINI)	TEUTO 07642644	01/11/25	30049069	020	6108	CX	10	0,00	22,96		229,60	191,35	22,96		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 5º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ORDEM DE COMPRA N. 5367

**MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 3269.17 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 162.96 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº: 028681/01



0279

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e Nº: 000.027.983
 SÉRIE 001
 Folha 1/1

Valor: 3.259,17

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

Emissão: 21/05/2024

20/06



CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
FONE: (62) 3602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.027.931
SÉRIE 001
0-Entrada
1-Saída
1
Folha 1/1



CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5224 0523 1413 1400 0100 5500 1000 0279 3111 7130 6416

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247557668894 17/05/2024 13:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
CNPJ / CPF 19186 50.055.250/0001-05
MUNICÍPIO ITARARE UF SP
ENDEREÇO R SAO PEDRO Nº 30 CENTRO
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CEP 18460-009 FONE / FAX (15)3532-3783
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 17/05/2024
DATA DA SAÍDA 17/05/2024
HORA DA SAÍDA

FATURA Boletim [BANCO BRADESCO S/A]1
027931 : P1 31/05/2024 929,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,85	92,96	0,00	0,00	0,00	929,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	929,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário 1 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6 PESO LÍQUIDO 6

DAQOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS	% IF
085600	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100	DESCARPACI CAT009K-24	31/12/28	90183929	020	6108	CX	10	0,00	92,95		929,50	774,85	92,96		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 6º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ORDEM DE COMPRA N. 5349

"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 929.50 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 46.48 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Pd Nº: 028708/01

RESERVADO AO FISCO

Doc 5820
05/06/24
Anderson J.A. Vaz
Supervisor de Atendimento
Santa Cruz do Sul


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 28/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

071

57/06

CIRURGICA AL-STYN LTDA
 CNPJ: 23.141.314/0001-00
 AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
 FONE: (62) 3602-0680

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.028.146
 0-Entrada
 1-Saída
 SÉRIE 001
 Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5224 0523 1413 1400 0100 5500 1000 0281 4612 7164 1136
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247592945479 27/05/2024 16:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF 19186 50.055.250/0001-05 MUNICÍPIO ITARARE UF SP
 ENDEREÇO R SAO PEDRO ***** Nº 30 CENTRO CEP 18460-009 FONE / FAX (15)3532-3783 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 27/05/2024
 DATA DA SAÍDA 27/05/2024
 HORA DA SAÍDA

FATURA Boletim [SICOOB] 15 Dias
 028146 : P1 11/06/2024 3.971,60


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.843,15		221,17		0,00		0,00		3.971,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR DO REPASSE DE ICMS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										3.971,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 Caixa(s)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	ICMS	% IPI
090298	AGULHA DESC 20X5,5 C/100 (24G)	MEDIX 221029	30/10/27	90183219	020	6108	CX	8	0,00	9,30		74,40	62,00	7,44		12,00	
014427	ATADURA GESSADA 10CMX3MT C/20 (CYSNE)	CREMER 080262345	30/11/26	90211099	020	6108	CX	4	0,00	95,84		383,36	319,49	38,34		12,00	
004308	ATADURA GESSADA 15CMX3MT C/20 (CYSNE)	CREMER 352262344	30/10/26	90211099	020	6108	CX	6	0,00	92,64		555,84	463,24	55,59		12,00	
016241	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	DESCARPACK 2CTPAA021G	31/05/28	90183929	020	6108	CX	4	0,00	84,00		336,00	280,02	33,60		12,00	
088820	CATETER VENOSO CENTRAL DL 7FRX 20CM	BIOMEDICAL 43204	30/03/29	90183929	040	6108	KIT	3	0,00	88,00		264,00	0,00	0,00			
128538	CATETER VENOSO CENTRAL DL 7FRX 20CM	ALIVE HEART T231207A	06/12/28	90183929	040	6108	UND	17	0,00	88,00		1496,00	0,00	0,00			
000819	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5MT BCO(PROCITEX)	CREMER 8563415D	12/04/26	30051030	020	6108	UND	60	0,00	9,91		594,60	495,54	59,46		12,00	
093777	EXTENSOR EQUIPO ADULTO 1,2M L.L (PGC)	EMBRAMED 2300030029	30/09/26	90184959	020	6108	UND	8	0,00	2,62		20,96	17,47	2,10		12,00	
035076	NYLON N.2,0 C/AG 4,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1370224077	28/02/29	30061090	020	6108	CX	2	0,00	38,64		77,28	64,41	7,73		12,00	
004170	NYLON N.3,0 C/AG 3,0CM C/24 CTI 3/8 45CM	SHALON 1230424317	30/04/29	30061090	020	6108	CX	2	0,00	54,02		108,04	90,04	10,80		12,00	
086398	SONDA NASOG. LONGA N.20 C/10	MARK MED 18451	30/04/26	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	18,12		18,12	15,10	1,81		12,00	
142964	TOUCA DESC. SANFONADA C/ELAST C/100	DESCARPACK FLT009A/23	30/11/28	65069900	020	6108	PCT	5	0,00	8,60		43,00	35,84	4,30		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 52º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ORDEM DE COMPRA 5349 REEMISSAO REF A NF-E 27908 "MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 3971.60 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 198.58 (GNRE) FCP: R\$ 0.00.
 002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO 5861
 Doc 5781
 23/05/24
 Anderson J. A. Calabrez
 Pd Nº: 028935/01


PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 28/07/2024
 CONVENIO N.001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

Debitação 5861

NF-e Nº. 000.028.146
 SÉRIE 001
 Folha 1/1
 Emissão: 27/05/2024
 Valor: 3.971,60
 CPF: _____
 RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO: _____

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 171.862

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

26/05



Chave de Acesso da NF-e

3524040823173400019355000001718621001936051

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240878375920

26/04/2024 22:02

973

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

26/04/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

26/04/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 171.862/1 Valor: 3.450,00 Venc. 26/05/2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.450,00	621,00	0,00	0,00	3.450,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			11,400	11,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574084	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO LIOF CX C/50FA "BEPEBEN" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2505799 Val. 19/02/2026	30041013	000	5102	CX	10,00	345,000000	3.450,00	3.450,00	621,00		18,0	
						10,00							

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
			5644

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumare N/P.195.119	<p>30/04/24</p> <p>Anderson J. A. Calabrese</p> <p>RG: 52.010.22</p> <p>Superior/Sup. Itararé</p> <p>Santa Casa Itararé</p>

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 173.410

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

07/06



Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001734101001951586

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240969294039

09/05/2024 00:41

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

08/05/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

08/05/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 173.410/1 Valor: 713,27 Vencto. 07/06/2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
713,27	85,59	0,00	0,00	713,27
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				713,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KV	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			4,800	4,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENÉRICO" CRISTALIA Lote: 50011955 Val. 15/03/2026	30049069	000	5102	CX	4,00	166,750000	667,00	667,00	80,04		12,0	
47719	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML "GENÉRICO" FARMACE Lote: DS23M535 Val. 19/11/2025	30039099	000	5102	FR	38,00	1,217700	46,27	46,27	5,55		12,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Sumare Nº DO PEDIDO: 5320	5759 Dec 5.7.15 16/05/24 Anderson J. A. Calabrez RG: 62.916.5905 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé

FUTURA

v.futura medicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 172.375

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

28/05



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001723751001941220

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135240906334213

30/04/2024 23:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

975

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

30/04/2024

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Data de Saída/Entrada

30/04/2024

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 172.375/1 Valor: 4.970,60 Vencto. 28/05/2024

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

3.752,72

Valor do ICMS

504,02

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

4.970,60

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

4.970,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

38

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

618,000

Peso Líquido

618,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote: 23111435 Val. 30/11/2025	30039019	000	5102	CX	10,00 10,00	89,500000	895,00	895,00	161,10		18,0	
568648	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 23121327 Val. 31/12/2025	30045090	000	5102	CX	5,00 5,00	84,320000	421,60	421,60	50,59		12,0	
568862	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/14 BOLSAS BEKER Lote: B0163MAR24 Val. 30/03/2026 Lote: B0163MAR24 Val. 30/03/2026	30049099	020	5102	CX	36,00 20,00 16,00	101,500000	3.654,00	2.436,12	292,33		12,0	

Local de entrega: RUA SAO PEDRO

30

CENTRO

18460-000

ITARARE SP

Produtos de Futura Com. Prod. Médicos Hosp. Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 172.375

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 172.375

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001723751001941220

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240906334213

30/04/2024 23:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

976

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumare

N/P.195.702

Reservado ao FISCO

PEDIDO Nº 5268

ID: 3468

Doc 5662
03/05/24
Suplente Almirante
RS: 62.010.000-5
Anderson A. Caldeira



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

Número da Nota 00001464 Data do Serviço 16/06/2024
Data e Hora de Emissão 16/06/2024 18:58:58
Código de Verificação CKZXRW-001464/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013
E-mail: DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM Celular: () 99155-0794 UF: SP
Telefone: (15) 3532-5765
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 Telefone:
Email: FATURAMENTO@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP
Município: ITARARE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - MAIO DE 2024
IRPJ (1,5%) : 1.500,00
PIS (0,65%) : 650,00
COFINS (3%) : 3.000,00
CSLL (1%) : 1.000,00
VALOR LIQUIDO : 93.850,00

077

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	1500,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	1000,00
		COFINS (R\$):	3000,00	P.I.S. (R\$):	650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001464 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: / / Assinatura:
Data de Recebimento: / /



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000010	12/06/2024
Data e Hora de Emissão	
12/06/2024 17:44:16	
Código de Verificação	
GVGSHV-000010/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756
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

Inscrição Estadual: - 078

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 78 hrs x R\$135,07 = 10.535,46 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\$ 10.535,46

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	INSS. (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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 327
Data de Emissão 14/06/2024
Data e Hora da Competência 14/06/2024 às 10:43:31
Código de Verificação 7254-2487-8504

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.257,0000	1,00	0,00	2.257,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.257,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 61 X 37 - R\$ 2.257,00 - MAIO DE 2024
 IRPJ (1.5%): 33,85
 PIS (0.65%): 14,67
 COFINS (3.0%): 67,71
 CSLL (1.0%): 22,57
 Valor Líquido: 2.118,20

Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 style="font-size:7.1px; line-height:107%;font-family:"Arial",sans-serif">CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126 /
 style="font-size:7.1px; line-height:107%;font-family:"Arial",sans-serif">Conta corrente 0020309-2

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

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

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
14,67	67,71		33,85	22,57		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.257,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

5,0000

2.257,00

0,00

138,80

112,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.118,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 327 emitida em 14/06/2024 às 10:43:31 - Cód Verif 7254-2487-8504

Condições de Pagamento: **Vencimento: 14/06/2024** Valor Total R\$ 2.257,00 Valor Líquido R\$ 2.118,20

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

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



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

Número da Nota 00000354 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 17/06/2024 08:12:25
Código de Verificação XLYJDE-000354/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Inscrição Municipal: 12734 Inscrição Estadual: 380.067.252.117
Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) Celular: (15) 99732-1823
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

TESTE ORELINHA SUS 38 X 46,88 - R\$ 1.781,44 - 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\$ 1.781,44

Código do Serviço: 04.08
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,72	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: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000354 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000001 Data do Serviço 13/06/2024
Data e Hora de Emissão 13/06/2024 08:13:33
Código de Verificação IMWSWL-000001/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
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

PLANTAO PRONTO SOCORRO 6 HRS X R\$ 135,07 =R\$ 810,42
REF. MAIO 2024
IRPJ (1,5%): R\$ 12,16
PIS (0,65%): R\$ 5,27
CONFINS (3,0%): R\$ 24,31
CSLL (1,0%): R\$ 8,10
Valor Líquido: R\$ 760,58

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 810,42

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	12,16	I.N.S.S. (R\$):	24,31	C.S.L.L. (R\$):	8,10
				P.I.S. (R\$):	5,27

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: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000001 - 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: 873152



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
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: GOIANÉSIA/GO
Inscrição municipal: **356844**
CEP: 76.383-305 Telefone:

Nº da **137**
Série **UNICA**
Data emissão **12/06/2024**

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

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 72 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 REF. MAIO 2024
IRPJ (1.5%) : 145,88
PIS (0.65%) : 63,21
COFINS (3.0%): 291,75
CSLL (1.0%) : 97,25
VALOR LIQUIDO : 9126,95
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

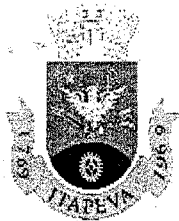
Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 63,21	COFINS R\$ 291,75	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 145,88	CSLL R\$ 97,25
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 9.725,04	Valor dos serviços	R\$ 9.725,04		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 598,09	(=) Valor da nota	R\$ 9.725,04		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 291,75	(=) Base de cálculo	R\$ 9.725,04		
(=) Valor líquido	R\$ 8.835,20	(x) Alíquota	% 3,00		
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANÉSIA	(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 291,75		
Valor dos serviços 9.725,04	Desconto 0,00	Valor da nota	9.725,04		

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: 3935360008240612



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

Número da Nota/Série
60/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/06/2024 14:31:04

Código de Verificação
95ECB6F6DCDE811A2407

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67 IE: IM: 24142
Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cox_de_moura@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. MAIO 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 170,19
PIS (0.65%) : R\$ 73,75
COFINS (3.0%) : R\$ 340,38
CSLL (1.0%) : R\$ 113,46

Valor Líquido : R\$ 10.648,10

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\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	11.345,88	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	170,19		73,75		340,38		113,46	697,78	

VALOR LIQUIDO = R\$ 10.648,10

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 11.345,88 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Onze Mil Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
60/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/06/2024 14:31:04

Código de Verificação
95ECB6F6DCDE811A2407

Página 2 / 2

85

Recebi(emos) de COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

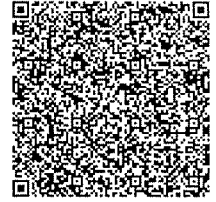
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
60/NFSE

Emissão
12/06/2024 14:31:04

Código de verificação
95ECB6F6DCDE811A2407



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



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001175	03/04/2024
Data e Hora de Emissão	
29/04/2024 11:13:10	
Código de Verificação	
WKXUZB-001175/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA DE PAULO ROBERTO SIMÃO.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001175 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001166 Data do Serviço 04/04/2024
Data e Hora de Emissão 16/04/2024 13:41:10
Código de Verificação TJWGSA-001166/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE JOAQUIM RAVI LIMA DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001166 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001165 Data do Serviço 08/04/2024
Data e Hora de Emissão 16/04/2024 13:39:10
Código de Verificação DEEOJX-001165/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 88
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE LUIZ CUSTODIO DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

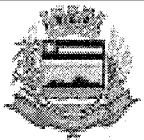
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001165 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001164 Data do Serviço 04/04/2024

Data e Hora de Emissão 16/04/2024 13:37:56

Código de Verificação FYJEBX-001164/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE JIVANILSON CAETANO OLEGARIO.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001164 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001163 Data do Serviço 10/04/2024
Data e Hora de Emissão 16/04/2024 13:36:16
Código de Verificação EYMDEO-001163/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual: 990
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE MAICON ADRIAN FERNANDES DE LIMA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001163 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0074599 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0745 9913 7939 5880 91

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247527242292 09/05/2024 05:15:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (13944)** CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 09/05/2024

ENDEREÇO **R SAO PEDRO 30** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18460-009 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO **ITARARE** FONE / FAX 1535323783 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/06/2024	1.650,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	198,00	0,00	0,00	1.650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA** FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.022.154/0001-51

ENDEREÇO **AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD** MUNICÍPIO **APARECIDA DE GOIANIA** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **HOSPDROGAS** NUMERO PESO BRUTO **8,800** PESO LÍQUIDO **8,800**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
022.0003	DIPIFARMA (DIPIRONA) 500MG/ML INJ IM/TV AMP 2ML Marca: FARMACE. MS: 1108500180 048. Valid: 01-12-2025	DP23M37 3	30039099	000	6108	UN	1.500,00	1,10	1.650,00	1.650,00	198,00	0,00	12,00	0,00

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número do pedido: 5319 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 99,00 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante:003620 - AMANDA RUANA LUZ DE SOUZA
 Nr.Pedido: 168019, Nr.Embarque: 176075
 Número do pedido: 5319

RESERVADO AO FISCO

Doc 5762
 13/05/24
 Anderson J. Calabrez
 R. 02 05520-5
 Supermercado
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.51
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240617165036058697379
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$150.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 13:50:46

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2024 - 13:50:47
=====

DOCUMENTO: 061714
AUTENTICACAO SISBB: 8.26C.A7D.97A.03A.37B
=====

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 25/10/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

92

Folha de Pagamento

Relação de Líquidos

Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 05/2024

Líquido

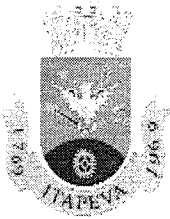
Funcionário	Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO	2.825,48
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	1.554,94
00236 - ADRIANA MOREIRA DE CASTILHO	2.038,78
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR	1.577,02
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA	3.130,68
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI	2.302,87
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA	2.616,99
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ	1.894,41
00198 - ARACI DE MORAES	1.214,15
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO	1.588,19
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA	1.071,76
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA	1.665,96
00258 - CLEIA PATRICIA DE M. RODRIGUES DE LIMA	1.751,36
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA	3.570,65
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA	1.374,94
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA	1.344,70
00276 - DANILO FONSECA BARROS	2.668,58
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS	1.417,94
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO	1.866,14
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG	1.554,94
00138 - ELIZABETH CRISTINA DA SILVA	2.394,05
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA	3.024,08
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA	1.075,81
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	2.746,42
00245 - GEDSON MORAES PEDROTI	3.041,00
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA	1.866,84
00237 - IZABELLA CAROLINA DOS REIS	2.464,39
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA	1.470,04
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO	3.527,44
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO	958,55
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	2.026,14
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE	1.578,98
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA	2.109,39
00264 - JULIANA APARECIDA BARBOZA AIRES	1.410,71
00061 - KARINA ALMEIDA PINHO	1.051,37
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES	1.867,03
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER	2.086,14
00302 - LILIANA DE CASTILHO VEIGA SANTOS	3.297,36
00262 - LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	1.640,69
00282 - LUDMILA SILVA RODRIGUES DOS REIS	1.346,94
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO	1.583,94
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	3.192,35
00090 - MARCELO DELVENTE BISCAIA	1.527,42
00181 - MARCIA CAMPOS FERREIRA	2.750,24
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA	2.537,29
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.753,75
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ	1.541,94
00261 - PAULA LETICIA ALMEIDA DOS SANTOS	1.974,42
00135 - RAFAELA ALICE JANOTTI	3.597,61
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS	1.452,94
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA	2.677,08
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS	1.366,34
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA	1.129,36
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO	1.899,79
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA	1.530,96
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ	1.262,11
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI	13.408,48
00189 - SERGIO RICARDO KONIG	3.077,85
00101 - SILMARA HOLTZ MACIEL SALGADINHO	3.204,50
00134 - SIMONE DOS SANTOS LAUREANO	4.051,92
00178 - SONIA REGINA ALMEIDA BATISTA	2.369,19
00296 - STEPHANIE DAIANE DA SILVA	1.428,09

Lucia Gloria Motta Kugler
Lucia Gloria Motta Kugler
 RG 63 590 496-2
 Assistente Financeiro
 Santa Casa Itararé

00124 - SUZI MARA DE LIMA FLORA	1.398,16
00260 - YARA REGINA DE MELO ROCHA	3.959,51
00249 - WINSTON GABRIEL SANTOS	1.807,98
00239 - VANIA CRISTINE SILVEIRA AMARAL	2.291,06
00297 - THAUANE CAROLINE DA SILVA CHIACHERINI	1.211,87
TOTAL GERAL	150.000,00

91

Leticia Glória Motta Kugler
Leticia Glória Motta Kugler
RG 63.590.496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.488/NFSE

Data e Hora de Emissão
27/05/2024 16:18:54

Código de Verificação
E36FB3DF3C885B3E964E

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

95

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência maio de 2024 = R\$ 3.000,00

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: 8660-7/00

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\$)		
0,00	0,00		

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	

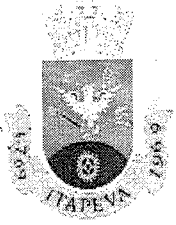
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série
2.488/NFSE
Data e Hora de Emissão
27/05/2024 16:18:54
Código de Verificação
E36FB3DF3C885B3E964E
Página 2 / 2

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

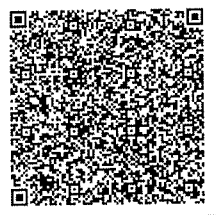
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1


Número da Nota
2.488/NFSE

Emissão
27/05/2024 16:18:54

Código de verificação
E36FB3DF3C885B3E964E



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/03/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.041.583 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0600 8551 4500 0174 5500 1000 0415 8319 3336 7020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241305864412 19/06/2024 14:52:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.855.145/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ/CPF/IdEstrengor 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 19/06/2024
ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18460-009	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/06/2024	
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX (15)3532-5882	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:52:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18460-009		
MUNICÍPIO Itararé	FONE/FAX (15)3532-5882	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (15)3532-5882		

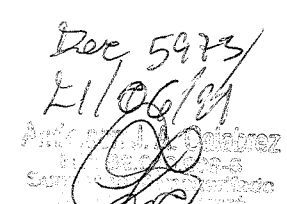
FATURA/DUPLICATA 001 20/06/2024 R\$ 2.842,50					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 856,64 VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.842,50 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.842,50
--	--	--	--	---	---

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 65.708.158/0001-66
ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600,		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5930	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN cx C/ 25Testes - SIEMENS Lote=082407320 Qtd=1 Fab=10/05/2024 Val=28/08/2024 Código Barras: 429482	38221990	7102	5102	CX	1	1.312,50	1.312,50	0,00	0,00	0,00	0	0	467,25
5956 4035	SERINGA GASOMETRIA 3ML A LINE S/AG. CX C/100 - 365060 - BD Lote: 3044291 Validade: 31/03/2025	90183119	0500	5405	CX	1	510,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0	129,80
5956 4035	SERINGA GASOMETRIA 3ML A LINE S/AG. CX C/100 - 365060 - BD Lote: 4003435 Validade: 31/12/2025	90183119	0500	5405	CX	2	510,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0	0	259,59

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\$: 436,79 FEDERAL E 419,85 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 691A69	RESERVADO AO FISCO 
--	--

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/06/2024, Valor Total: R\$2.842,50, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e Nº 000.041.583 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240605u47531315000129

Número da Nota

00000048

Data e Hora de Emissão

05/06/2024 11:25:14

Código de Verificação

RSBW-WFEG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 47.531.315/0001-29

Inscrição Municipal: 7.417.766-7

Nome/Razão Social: ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos.

Total Bruto R\$ 108.873,16
 PIS (0,65%) R\$ 707,68
 COFINS (3,00%) R\$ 3.266,19
 IRPJ (1,5%) R\$ 1.633,10
 Valor líquido R\$ 102.177,46

Informações para pagamento:
 Banco Santander S.A
 Agência = 4788
 Conta = 13005385-0

ES1 Consultoria e Serviços Médicos Ltda.


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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 108.873,16

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.633,10	1.088,73	3.266,19	707,68
Código do Serviço				
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	108.873,16	2,00%	2.177,46	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 05/06/2024	Número da Nota 00000048			
	Data e Hora de Emissão 05/06/2024 11:25:14			
	Código de Verificação RSBW-WFEG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 47.531.315/0001-29	Inscrição Municipal: 7.417.756-7			
Nome/Razão Social: ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009				
Município: Itararé	UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br			
DESCRIÇÃO				
Complementa-se ao corpo da nota as seguintes informações:				
CSLL (1,00%) - R\$ 1.088,73. Prestação de serviços médicos - Fevereiro/2024.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
COFINS R\$ 3.266,19	CSLL R\$ 1.088,73	INSS R\$ 0,00	IRPJ R\$ 1.633,10	PIS R\$ 707,68
NOTA EXPLICATIVA				
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:				
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIVERSUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 0000018 Data do Serviço 19/06/2024
Data e Hora de Emissão 19/06/2024 11:04:49
Código de Verificação OSBLRE-000018/2024

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: 099
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
Plantão Pronto Socorro	90	R\$ 135,07	R\$ 12.156,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.156,30 | VALOR LIQUIDO = R\$ 12.156,30

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		
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 <http://riversul.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL - CONTADOR - FIXO"

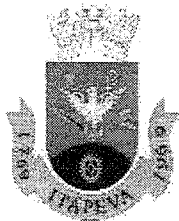
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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 00000018 - 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
476/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 10:49:28

Código de Verificação
F54318C008BD0107BB20

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.271.099/0001-48 IE: isento IM: 29257
Razão Social: CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 742. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

100

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: ISENTA IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : faturamento@santacasaitarare.org.br

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

Valor R\$ 8.104,20

Plantão ORTOPEDIA 60 x R\$ 135,07= R\$ 8.104,20 Ref. Maio 2024

Dedução / Outras Informações

Deduções:

IRPJ (1.5%) : 0,00
PIS (0.65%) : 0,00
COFINS (3.0%) : 0,00
CSLL (1.0%) : 0,00
ISS (2%) : 0,00
Valor Líquido : R\$ 8.104,20

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

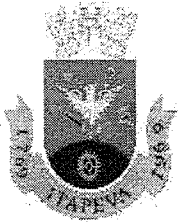
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.104,20	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	162,08		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.104,20 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil Cento e Quatro Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/07/2024.
- Valor aproximado de Tributos:810,42 (10,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
476/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/06/2024 10:49:28

Código de Verificação
F54318C008BD0107BB20

Página 2 / 2

101

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
476/NFSE

Emissão

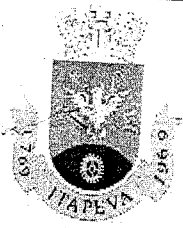
13/06/2024 10:49:28

Código de verificação

F54318C008BD0107BB20



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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
142/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/06/2024 09:01:04

Código de Verificação
B9B11A769D6D4DCF64C7

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

102

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: 18.460-009

Município : ITARARE - SP

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 NO MÊS DE MAIO/2024 - PLANTÕES PRONTO SOCORRO - ITARARÉ - SP.
PS - 36 HORAS A R\$ 135,07

VALOR = R\$ 4.862,52

LÍQUIDO = R\$4.563,46

AGÊNCIA-0596

OOP - 003

CONTA CORRENTE -3415-7

CEF

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

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	4.862,52	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	243,13		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	72,94		31,61		145,88		48,63	299,06	

VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.563,46

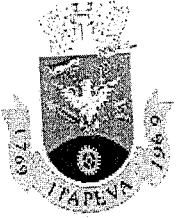
Valor Documento R\$: 4.563,46

Dados do Vencimento

Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Quarenta e Seis Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/07/2024.
- 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
142/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/06/2024 09:01:04

Código de Verificação
B9B11A769D6D4DCF64C7

Página 2 / 2

103

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

/ /
Data

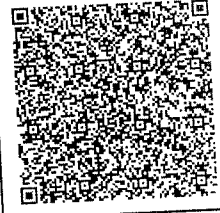
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

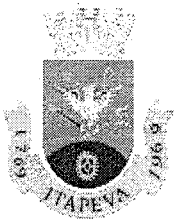
Número da Nota
142/NFSE

Emissão
17/06/2024 09:01:04

Código de verificação
B9B11A769D6D4DCF64C7



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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

104

Número da Nota/Série
2.491/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/05/2024 15:21:25

Código de Verificação
054C7B83B6EDB5627E4B

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 25 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de maio de 2.024, assim diferenciado:
7 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 265,65
14 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 338,80
4 exames ultrassonográfico de Doppler venoso MI ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 1.200,00
 $265,65 + 338,80 + 1.200,00 = 1.804,45$

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.804,45

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.804,45	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	27,07		11,73		54,13		18,04	110,97	

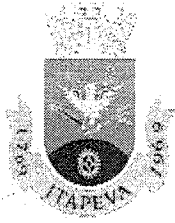
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.693,48

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.693,48 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.491/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/05/2024 15:21:25

Código de Verificação
054C7B83B6EDB5627E4B

Página 2 / 2

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

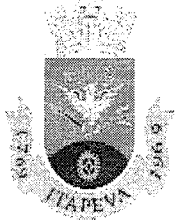
Número da Nota
2.491/NFSE

Emissão
29/05/2024 15:21:25

Código de verificação
054C7B83B6EDB5627E4B



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4451/25/7/2024
CONVENIO N 009/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.495/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/05/2024 17:02:47

Código de Verificação
FB846902D85DB02C30FD

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 -SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

105

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 102 laudos MAMOGRÁFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de maio de 2024 com valor total de R\$ 1.147,50

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.147,50

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.147,50	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	17,21		7,46		34,43		11,48	70,58	

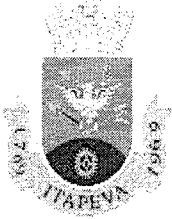
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.076,92

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.076,92 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Setenta e Seis Reais e Noventa e Dois Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

106

Número da Nota/Série
2.495/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/05/2024 17:02:47

Código de Verificação
FB846902D85DB02C30FD

Página 2 / 2

Recebi(emos) de **ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.495/NFSE

Emissão
29/05/2024 17:02:47

Código de verificação
FB846902D85DB02C30FD



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: 00001157 Data do Serviço: 01/04/2024
Data e Hora de Emissão: 10/04/2024 13:33:36
Código de Verificação: KIYTIV-001157/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

REF. CONSULTA MEDICA DE RYAN NILO SILVA FONSECA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001157 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001158 Data do Serviço 02/04/2024
Data e Hora de Emissão 10/04/2024 13:38:27
Código de Verificação CKHZIV-001158/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. CONSULTA MEDICA DE CARLOS EDUARDO PEDROSO DA SILVA.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COPINS (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.gcasp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001158 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS
EIRELI
 AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
 1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
 SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
 Fone: (15)3229-6229
 faturamento@diagnosticosorocaba.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.023.929
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0627 4381 4600 0170 5500 1000 0239 2910 5730 4682
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 798042965110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ / CPF
 27.438.146/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241249829411
 DATA DA EMISSÃO
 12/06/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 ENDEREÇO
R. SAO PEDRO, 030
 MUNICÍPIO
ITARARE
 UF
SP
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
18460-000
 TELEFONE / FAX
(15)3532-4200
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA SAÍDA
 HORA DA SAÍDA

FATURA
 DADOS DA FATURA
 Número: 23929 - Valor Original: R\$ 83,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 83,14

PARCELAS
 Número 001
 Vencimento 12/06/2024
 Valor R\$ 83,14
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

PAGAMENTOS
 Descrição Boleto Bancário
 Valor R\$ 83,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83,14	14,96	0,00	0,00	43,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				83,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
EVERALDO DE SOUZA SALVIANO
 ENDEREÇO
ESTRADA DE ARACOIABA 780 RUA 5 - CASA 138 -
 MUNICÍPIO
 UF
SP
 FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ / CPF
327.522.148-55
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
VOLUME
 MARCA
 NUMERAÇÃO
20
 PESO BRUTO
2,000
 PESO LÍQUIDO
2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
445	SORO ANTI A MONOCLONAL 10ML COD.100 EBRAM Lote: 07590C0409 Validade: 28/02/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 29764	38221300	000	5102	FR	1,00	21,5688	0,00	21,57	41,57	7,48	0,00	18,00	0,00
446	SORO ANTI B MONOCLONAL 10ML COD.101 EBRAM Lote: 07620B0410 Validade: 28/02/26 Quant: 1 Nosso Pedido: 29764	38221300	000	5102	FR	1,00	21,5688	0,00	21,57	41,57	7,48	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 691A69 -
 Versão: 24.1.E - Fonte: IBPT/empresometro.com.br
 RESERVADO AO FISCO
 Assinado digitalmente por: [Assinatura]
 CPF: [CPF]
 Superior Autorizado
 Santa Casa de Itararé