


TRANSPORTE - 33.972-5

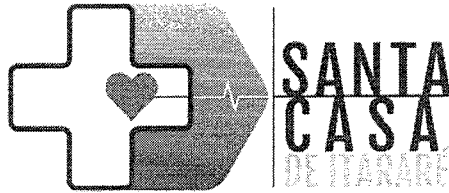
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Junho de 2024

Recebi 23/08/2024


Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

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

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Junho de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 14 de Junho de 2024.

- Convênio 001/2024 – TRANSPORTE

Itararé, 10 de Julho de 2024.

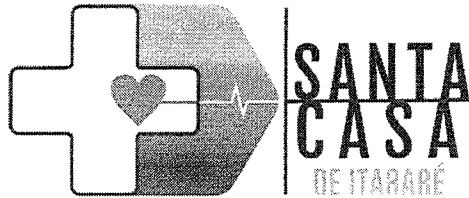


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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

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

E-mail: financeiro@santacasaitarare.org.br
Itararé – Estado de São Paulo



002

RECIBO

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


- TRANSPORTE - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:


Agência: 0420-0

C/C: 033972-5

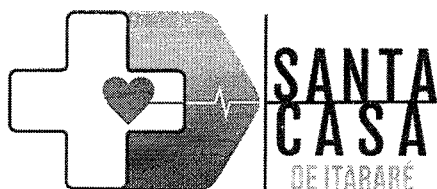
Itararé (SP) 14 de junho de 2024.


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 - TRANSPORTE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JUNHO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
29/05/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
04/06/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ (990,00)	D	1
04/06/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 990,00	R\$ -	R\$ -	C	4
14/06/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 67.500,00	R\$ -	R\$ 67.500,00	C	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061401	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ 66.561,50	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061402	R\$ -	R\$ 844,65	R\$ 65.716,85	D	1
14/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061403	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 64.816,85	D	1
14/06/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00881661003352655	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ 64.744,85	D	3
14/06/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 64.744,85	R\$ 0,00	D	4
17/06/2024	Pagamento de Boletto	00000000000061701	R\$ -	R\$ 50,95	R\$ (50,95)	D	1
17/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061702	R\$ -	R\$ 13.080,00	R\$ (13.130,95)	D	1
17/06/2024	Pix - Enviado	00000000000061703	R\$ -	R\$ 10.800,71	R\$ (23.931,66)	D	1
17/06/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 23.931,66	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 1.356,63	R\$ (1.356,63)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 602,93	R\$ (1.959,56)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 5.472,00	R\$ (7.431,56)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ (9.931,56)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ (13.431,56)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ (13.480,56)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 1.821,81	R\$ (15.302,37)	D	1
18/06/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 4.410,40	R\$ (19.712,77)	D	1
18/06/2024	Transf Depósito Judicial	00012491146620501	R\$ -	R\$ 64,79	R\$ (19.777,56)	D	1
18/06/2024	Pagamento de Boletto	00000000000061801	R\$ -	R\$ 410,66	R\$ (20.188,22)	D	1
18/06/2024	Tarifa Pix Enviado	00891701200046076	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (20.208,22)	D	3
18/06/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 20.208,22	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
19/06/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 19.470,00	R\$ (19.470,00)	D	1
19/06/2024	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000061901	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ (20.670,00)	D	1
19/06/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821711100120062	R\$ -	R\$ 0,38	R\$ (20.670,38)	D	3
19/06/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 20.670,38	R\$ -	R\$ 0,00	C	4

30/06/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C
------------	-------	--	-------	-------	----------	---

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TRANSPORTE	1	R\$ 67.500,00	R\$ 68.463,03	R\$ (963,03)
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 92,38	R\$ (92,38)
OUTROS	4	R\$ 65.800,26	R\$ 64.744,85	R\$ 1.055,41
TOTAL		R\$ 133.300,26	R\$ 133.300,26	R\$ 0,00

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

RECURSO TRANSPORTE

(=) Saldo Anterior	R\$ 1.432,43
(+) Valor Recebido	R\$ 67.500,00
(+) Estorno Emprestimo	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,55
(-) Valor Utilizado	R\$ 68.463,03
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 469,95

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (377,57)
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 92,38
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (469,95)

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ (0,00)
--	-------------------



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JUNHO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	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
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	15	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 990,00
13/06/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS	146	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000061401	MUNICIPAL	R\$ 938,50
13/06/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000061402	MUNICIPAL	R\$ 844,65
13/06/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000061403	MUNICIPAL	R\$ 900,00
18/05/2024	LUCIANE BAGDAL BATISTA	56874	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000061701	MUNICIPAL	R\$ 50,95
17/06/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 05-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000061702	MUNICIPAL	R\$ 13.080,00
17/06/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 05-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000061703	MUNICIPAL	R\$ 10.800,71
02/05/2024	AUTO POSTO ESTRADÃO	5723	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 1.356,63
16/05/2024	AUTO POSTO ESTRADÃO	6206	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 602,93
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	18	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 5.472,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	17	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 2.500,00
25/04/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	13	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 3.500,00
31/05/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	1440	LUBRIFICANTE	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 49,00
31/05/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	1441	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 1.821,81
31/05/2024	AUTO POSTO FABRI LTDA	1442	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 4.410,40
18/06/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012491146620501	MUNICIPAL	R\$ 64,79
14/05/2024	TOTAL AUTO PEÇAS DE ITARARE LTDA	1519	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000061801	MUNICIPAL	R\$ 400,00
14/05/2024	TOTAL AUTO PEÇAS DE ITARARE LTDA	1519	MULTA E JUROS	00000000000061801	MUNICIPAL	R\$ 10,66
19/06/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 19.470,00
14/04/2024	EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAUDE	260	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000061901	MUNICIPAL	R\$ 1.200,00
30/06/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 92,38
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 68.555,41

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	68.555,41
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	68.555,41
REPASSE RECEBIDO	R\$	67.500,00
ESTORNO EMPRESTIMO	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	1.432,43
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	0,55
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	377,57
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	68.555,41
	-R\$	0,00

003

Ciente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 33972-5 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 30 / 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 04/06 17:22 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	990,00 D	
04/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	990,00 C	0,00 C
14/06/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 14/06 11:32 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	67.500,00 C	
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 15:08 GUILHERME GONCALVES SERVIC	61.401	938,50 D	
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 15:09 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA	61.402	844,65 D	
14/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/06 15:10 BISSI SERV MEDICOS	61.403	900,00 D	
14/06/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 05/06/2024	881.661.003.352.655	72,00 D	
14/06/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	64.744,85 D	0,00 C
17/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUCIANE BAGDAL BATISTA ME	61.701	50,95 D	
17/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 13:22 SANTA CASA	61.702	13.080,00 D	
17/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 13:23 SANTA CASA	61.703	10.800,71 D	
17/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	23.931,66 C	0,00 C
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 16:55 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA	550.420.000.017.853	1.356,63 D	
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 16:56 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA	550.420.000.017.853	602,93 D	
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 17:35 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	5.472,00 D	
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 17:35 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	2.500,00 D	
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 17:36 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	3.500,00 D	
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 16:56 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	49,00 D	
18/06/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 16:56 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	1.821,81 D	

18/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 18/06 16:57 AUTO POSTO FABRI LTDA	550.420.000.088.000	4.410,40 D	
18/06/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.491.146.620.501	64,79 D	
18/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LT	61.801	410,66 D	
18/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/06/2024	891.701.200.046.076	20,00 D	
18/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.208,22 C	0,00 C
19/06/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/06 13:36 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	19.470,00 D	
19/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0727 030207357000106 EMERSON DE AL	61.901	1.200,00 D	
19/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/06/2024	821.711.100.120.062	0,38 D	
19/06/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.870,38 C	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 01/07/2024 R\$ 11,62. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
33972-5

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

05

Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 1.054,86
Aplicações no mês:	R\$ 64.744,85
Resgates líquidos no mês:	R\$ 65.800,26
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,17
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 4,32
Rendimentos no mês:	R\$ 5,04
Saldo bruto em 28/06/2024 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 1.054,74	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/06/2024	Resgate	R\$ 989,95	R\$ 0,19	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 990,00
14/06/2024	Aplicação	R\$ 64.744,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64.744,85
17/06/2024	Resgate	R\$ 23.931,58	R\$ 0,93	R\$ 0,02	R\$ 0,83	R\$ 23.931,66
18/06/2024	Resgate	R\$ 64,79	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,82
18/06/2024	Resgate	R\$ 20.143,22	R\$ 1,58	R\$ 0,05	R\$ 1,35	R\$ 20.143,40
19/06/2024	Resgate	R\$ 20.670,05	R\$ 2,43	R\$ 0,09	R\$ 2,01	R\$ 20.670,38
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/07/2024 às 11:26



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

Número da Nota: 00000015 / Data do Serviço: 25/04/2024
Data e Hora de Emissão: 25/04/2024 11:47:59
Código de Verificação: DQCQHD-000015/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor. Data: 13/04/2024
Paciente: Marcelo Santos Moura, 47 anos, com origem na Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP, destino Santa Casa de Itararé/SP.
Acionamento as 21h:45min, termino as 23:50.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000015 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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



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

Número do RPS	Número da nota 146
Data da emissão da nota 13/06/2024 16:21:26	
Data do fato gerador 13/06/2024 16:21:26	
Código de verificação RE7C8FX5S	

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:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone: (15) 3532-3160 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Remoção de Paciente - R\$ 1.000,00- Ref. MAIO/2024					
08/05/2024 - Itapeva R\$ 500,00	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x2,00=	20,00
20/05/2024 - Itapeva R\$ 500,00					
IRPJ (1.5%) : R\$ 15,00					
PIS (0.65%) : R\$ 6,50					
COFINS (3.0%) : R\$ 30,00					
CSLL (1.0%) : R\$ 10,00					
Valor Líquido : R\$ 938,50					

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\$)
1	À vista		938,50				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.000,00		Valor líquido = R\$ 938,50			

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	1.000,00	20,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

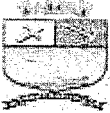
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Itararé

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,10 (2,11%) , com base na Lei 2.741/2012 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 48
	Data da emissão da nota 13/06/2024 16:36:54	
	Data do fato gerador 13/06/2024 16:36:54	
	Código de verificação SKKKALTGZ	

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: Inscrição estadual:
 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
Remoção de Paciente - R\$ 500, 00- Ref. MAIO 2024 10/05/2024 - Itapeva R\$ 500, 00	500,0000	1,0000	500,0000	500,00x2,00 =	10,00
IRPJ (1.5%) : 7, 50					
PIS (0.65%) : 3, 25					
COFINS (3.0%) : 15, 00					
CSLL (1.0%) : 5, 00					
Valor Líquido : 469, 25					

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	469,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,25	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 7,50	R\$ 5,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 500,00		Valor líquido = R\$ 469,25			

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	500,00	10,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,55 (2,11%) , 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: 00000003 / Data do Serviço: 12/06/2024
Data e Hora de Emissão: 13/06/2024 09:51:38
Código de Verificação: IJWACI-000003/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de Paciente - R\$ 900,00- Ref. MAIO 2024
14/05/2024 - Sorocaba R\$ 900,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
IN.S.S. (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: BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000003 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

LUCIANE BAGDAL BATISTA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 50,39

NF-e
Nº 000.056.874
Série 001

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUCIANE BAGDAL BATISTA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.056.874
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0505 1242 6900 0101 5500 1000 0568 7410 0127 1422

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



RUA SAO PEDRO, 2680 - CENTRO -
ITARARE - SP - CEP: 18462-000
Fone: (15)3532-5503

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NF COM FATURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241044414225 18/05/2024 11:31:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
380093801110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.124.269/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/05/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA

18/05/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3532-4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:29:31

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 127142 - Valor Original: R\$ 50,39 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50,39

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/06/2024

Valor : R\$ 50,39

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	50,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

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
0087796292529	ROLAMENTO TIMKEN 6005C3	84821010	060	5405	un	1	30,24	0,00	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5900000092027	ROLAMENTO TIMKEN 6003	84821010	060	5405	un	1	20,15	0,00	20,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tabela IBPT fora da vigência
AS PEÇAS SÃO GARANTIDAS PELO FABRICANTE, TROCA SOMENTE APOS LAUDO DO MESMO
COM APRESENTAÇÃO DA NF
DEVOLUÇÃO OU TROCA EM 3 DIAS

RESERVADO AO FISCO

REC 5890
12/06/24
André Luiz de Aguiar
Supervisor de Arquivo
Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617162241503075543
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$13.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 13:22:53

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/06/2024 - 13:22:54

=====

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: D.34D.B5E.9C0.1FC.0A3

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

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

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

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

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

011

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00120	AMANDA BARROS AVILA	00209 TRANSFERENCIA DE P		2.010,00	5/2024				
00054	ANA MARIA DE OLIVEIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		180,00	5/2024				
00304	ANA PAULA ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		150,00	5/2024				
00051	ANA PAULA DOS SANTOS	00209 TRANSFERENCIA DE P		220,00	5/2024				
00291	EMILY JULIE GOMES ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		300,00	5/2024				
00195	GILMAR FERREIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.220,00	5/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00209 TRANSFERENCIA DE P		150,00	5/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00209 TRANSFERENCIA DE P		700,00	5/2024				
00155	MARIZA DE ALMEIDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		150,00	5/2024				
00188	RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.720,00	5/2024				
00081	ROBSON ONOFRE DE OLIVEIRA VITORIO	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.570,00	5/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGDAL	00209 TRANSFERENCIA DE P		330,00	5/2024				
00162	SIMONE APARECIDA PEREIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		2.620,00	5/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00209 TRANSFERENCIA DE P		1.100,00	5/2024				
00092	VANESSA APARECIDA FERREIRA TEIXEIRA	00209 TRANSFERENCIA DE P		430,00	5/2024				
00290	VICTORIA SOARES RODRIGUE	00209 TRANSFERENCIA DE P		230,00	5/2024				

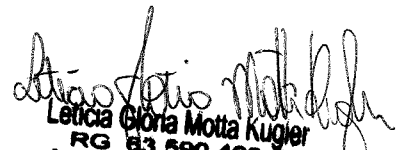
Totais

Código Descrição
00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Referência

Valor
13.080,00

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


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240617162308170626599
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$10.800,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/06/2024 - 13:23:23

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 - 13:23:24

=====

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: B.B48.22B.BC3.0F8.3DD

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

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

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

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

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

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

013



Situação: Ativos

Processamento: Pagamento Mensal

Mês/Ano: 05/2024

Funcionário

Vencimentos Descontos Líquido

00126 - MARIO CESAR DA SILVA	2.898,74	498,72	2.400,02	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE	2.123,95	467,97	1.655,98	
00201 - OSWALDO COSTA TEIXEIRA	2.804,43	2.239,22	565,21	
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.888,26	500,48	3.387,78	
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	3.119,72	328,00	2.791,72	
TOTAL GERAL	14.835,10	4.034,39	10.800,71	QTD. FUNC. 05

014

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

Leticia Glória Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé

15/06

Ed. AUTO POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. 2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.356,63


DATA: _____ ENT0 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.723
Série 002

AUTO POSTO ESTRADAO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.005.723
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0504 6008 9000 0123 5500 2000 0057 2312 9581 2056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240914007652**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 030 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18460-009 DATA DA SAÍDA: 02/05/2024

MUNICÍPIO: ITARARE UF: SP TELEFONE / FAX: 3532-3783 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: 09:26:26

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 1771 - Valor Original: R\$ 1.356,63 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.356,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	384,84 (28,37 %)	1.356,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.356,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	33,8900	5,99	0,00	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	83,0890	5,84	0,00	485,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	114,0597	5,86	0,00	668,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 123,98 (Fed), R\$ 260,86 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 244637
0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 26801, 27029, 27176, 27411, 27772, 28039, 28042, 227101.
PLACA: KM: 0
MOTORISTA:
VEICULO: FROTA: MEDIA: 0
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 231,04 Vlr ICMS Mono.: R\$ 256,17

RESERVADO AO FISCO

Doc 5710
20/05/24
Anderson J. A. Calabrez
RG/ 52.010.980-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

35106

R: O POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Em: 4 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 602,93

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.206
Série 002

AUTO POSTO ESTRADAO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.006.206
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0504 6008 9000 0123 5500 2000 0062 0618 7821 3341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241026383462

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-009 DATA DA SAÍDA 16/05/2024

MUNICÍPIO ITARARE UF SP TELEFONE / FAX 3532-3783 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:34:10

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 1920 - Valor Original: R\$ 602,93 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 602,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	162,19 (26,90 %)	602,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

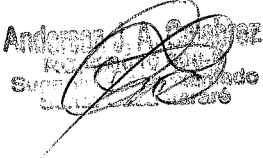
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	102,8891	5,86	0,00	602,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 51,85 (Fed), R\$ 110,34 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - 244637
0, 0, 0, CF-e: 28634, 28875, 29067.
PLACA: KM: 0
MOTORISTA:
VEÍCULO: FROTA: MEDIA: 0
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 102,89 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 109,42

RESERVADO AO FISCO





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

Número da Nota: 00000018 Data do Serviço: 25/04/2024
Data e Hora de Emissão: 25/04/2024 11:18:12
Código de Verificação: EFLQSC-000018/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor.
Data: 23/04/2024
Paciente: Luiz Bryk, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital do Servidor Publico Estadual de SP (HSPE).
Acionamento as 09h:45min, termino as 22:00.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.472,00

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

Base de Cálculo (R\$):	5.472,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	191,52				
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

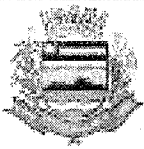
Condições de Pagamento: A VISTA
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000018 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Elizabeth Cristina de Silva
RG: 30.640.238-0
Coord. Administrativa
Santa Casa Itararé



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000017	25/04/2024
Data e Hora de Emissão	
25/04/2024 12:08:23	
Código de Verificação	
VNITXP-000017/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

018

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor e médico.
Data: 15/04/2024
Paciente: Gabriela de Castilho Veiga, 21 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.
locação de ambulância com condutor.
Acionamento as 23h:15min, termino as 03:15.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

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

Base de Cálculo (R\$):	2.500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	87,50
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

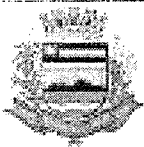
Condições de Pagamento: A VISTA
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000017 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000013	25/04/2024
Data e Hora de Emissão	
25/04/2024 11:46:17	
Código de Verificação	
HWJTCO-000013/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor. Data: 10/04/2024
Paciente: Bianca Moura da Silva, 28 anos, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Conjunto Hospitalar de Sorocaba (CHS), locação de ambulância com condutor. Acionamento as 08h:15min, termino as 19:00.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000013 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 420-0 - CONTA CO**
Data de Recebimento: / / Assinatura:


Elizabeth Cristina da Silva
RG: 30.649.236-0
Coord. Administrativa
Santa Casa Itararé

35106

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/05/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 49,00

NF-e
Nº 000.001.440
Série 002

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

AUTO POSTO FABRI LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP - CEP: 18462-036 Fone: xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.440 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0545 8539 5900 0108 5500 2000 0014 4012 8647 0210
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241148077436
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380006740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	31/05/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009	DATA DA SAÍDA 31/05/2024
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	TELEFONE / FAX 3532-4096	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:39:07

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R\$ 49,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 49,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número 001 Vencimento 15/06/2024 Valor R\$ 49,00
-------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 18,84 (38,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,00
	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 49,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9995	F1 MASTER SINTETICO SP 5W30 LT	27101932	060	5929	UN	1,0000	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
										PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$ 6,59 (Fed), R\$ 12,25 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 244637 CF-e: 186674 <PLACA>00 VALOR BASE SUBST:49,00vVALOR SUBST:8,82	Doc 5885 12/06/24 Anderson J. de Castro Nº 5224-00-5 Supervisor de Arquivo Santa Casa de Misericórdia de Itararé

Emissão de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/05/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.821,81

35106

NF-e
Nº 000.001.441
Série 002

DATA: EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.001.441
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0545 8539 5900 0108 5500 2000 0014 4118 9995 3019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Registrada em ECF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241148112503

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 030
MUNICÍPIO: ITARARE UF: SP TELEFONE / FAX: 3532-4096

CNPJ / CPF: 50.055.250/0001-05
DATA DA EMISSÃO: 31/05/2024
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18460-009
DATA DA SAÍDA: 31/05/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 16:42:50

FATURA
DADOS DA FATURA: Número: N.E. - Valor Original: R\$ 1.821,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.821,81

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 15/06/2024
Valor: R\$ 1.821,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	668,60 (36,70 %)	1.821,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.821,81

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	% IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	304,1419	5,99	0,00	1.821,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib. Aprox.: R\$. 222,26 (Fed), R\$ 446,34 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 244637
CF-e: 7549, 7556, 180439, 180732, 181897, 182709, 184158, 184737, 185215, 185799, 186883, 187697.
<PLACA>00
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 304,14 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 417,31

RESERVADO AO FISCO

Dec 5996
12/06/24
Anderson J. A. Sobrez
Supervisor Administrativo
Itararé

25106

Rec: AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.001.442 Série 002
Emit: /2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 4.410,40	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO FABRI LTDA RUA PRIMEIRO DE MAIO, 767 - VILA OSORIO - ITARARE - SP - CEP: 18462-036 Fone: xpert v3.5 - xpert.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3524 0545 8539 5900 0108 5500 2000 0014 4210 5178 9955
	N.º 000.001.442 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestação Registrada em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241148117313
INSCRIÇÃO ESTADUAL 380006740112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	31/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SAO PEDRO, 030	CENTRO	18460-009	31/05/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP	3532-4096	16:43:23

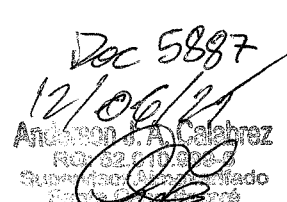
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R\$ 4.410,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.410,40
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número 001	Vencimento 15/06/2024	Valor R\$ 4.410,40
-------------------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,39 (26,90 %)	4.410,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.410,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	747,5254	5,90	0,00	4.410,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N.º 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$ 379,29 (Fed), R\$ 807,10 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 244637 CF-e: 177577, 177700, 178659, 179574, 179707, 180802, 181522, 183582, 183856, 184825, 184841, 185278, 185439, 185997, 186263, 186421, 186751, 187111, 187175, 189610, 190211, 190551, 191348, 192308. <PLACA>00 VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST. ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 747,53 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 794,99	RESERVADO AO FISCO 
--	--

5408

TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

6 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO: 14/05/2024

TOTAL R\$: 400,00

NF-e Nº 1.519 Série 1



TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA
 RUA PRIMEIRO DE MAIO,451
 CENTRO, 18.460-025
 ITARARÉ-SP
 (15)3532-1635

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
 1 - Salda 1

Página: 1 de 1
 NF-e 1.519
 Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 3524 0523 3868 3400 0182 5500 1000 0015 1910 0000 0887

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, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241011631960 14/05/2024 15:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 380068444117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 23.386.834/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 1086 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF: 50.055.250/0001-05

DATA EMISSÃO: 14/05/2024

ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO

CEP: 18.460-009

MUNICÍPIO: ITARARÉ

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: (15)3532-3783

HORA DE SAÍDA: 14/05/2024

FATURA 13/06/2024 400,00

002 - 30 DIAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	400,00
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	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SEM FRETE

PRETE POR CONTA: 9

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEICULO: _____

UF: _____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
20743	VIDRO LATERAL CORSA 94/ DIR VDLT01 ORIGINALS	87082200	0500	5.403	UN	1,000	400,00	400,00	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: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de ICMS E IPI. www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210 - Fax(41)3219-7400 Trib aprox R\$: 34,92 (Fed), 72,00 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1 P0 V1893 / 235-MARCOS VINICIUS NUNES VIEIRA /

RESERVADO AO FISCO: _____

Doc 5795
 31/05/24
 Anderson de Aguiar
 CPF: _____

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:36:15
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2024
NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754
VALOR TOTAL 19.470,00


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.972
NR.AUTENTICACAO F.DCB.979.6D4.128.D73

024

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


duvidoso

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

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número da Nota/Série 260/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/04/2024 13:26:59
	Código de Verificação 9692C8A53445E91F9A49
	Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

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

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

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Santos Dumont - Num: 433. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Transporte/locação ambulância com condutor e enfermeira.
Data: 09/04/2024 Paciente : RN de 13 dias, Maria Isabel Cordeiro de Lima , com origem na Santa Casa de Itapeva/SP, destino Santa Casa de Itararé /SP. Acionamento às 16h:40min, término às 19:30.

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

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


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

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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

Recebi(emos) de EMERSON DE ALMEIDA CAMARGO TRANSPORTE E TREINAMENTO EM SAÚDE os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. _____ Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 260/NFSE		
	Emissão 14/04/2024 13:26:59		
	Código de verificação 9692C8A53445E91F9A49		