

AMBESP - 33.973-3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Julho de 2024

Recibo: 04/09/2024

Geraldo Donizete da Silva
Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

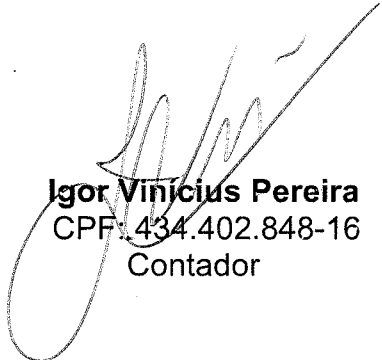
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Julho de 2024** autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 155.431,43** (Cento e Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos); recebido no dia 15 de Julho de 2024.

- Convênio 001/2024 – AMBESP

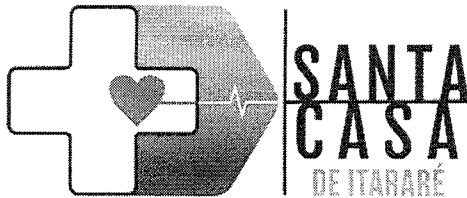
Itararé, 10 de agosto de 2024.


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\$ 155.431,43 (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)** referente ao repasse do mês de **JULHO DE 2024**.

- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 15 de julho de 2024.


Alex Sandro Santos Proença

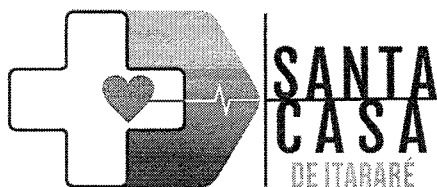
CPF: 357.406.978-24

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



003

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JULHO - 2024

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	AMBESP	AMB. PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33973-3	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZ. ADD
25/06/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
04/07/2024	Transf Depósito Judicial	00012411868750101	R\$ -	R\$ 58,93	R\$ (58,93)	D	3
04/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 58,93	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
05/07/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871871200729133	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ (0,03)	D	3
05/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 0,03	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
15/07/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
15/07/2024	TED Devolvida	00000000000500005	R\$ 2.014,02	R\$ -	R\$ 157.445,45	C	4
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 2.540,00	R\$ 154.905,45	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 1.182,51	R\$ 153.722,94	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ 149.218,14	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 4.364,02	R\$ 144.854,12	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 3.434,91	R\$ 141.419,21	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 139.260,66	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071501	R\$ -	R\$ 13.885,11	R\$ 125.375,55	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071502	R\$ -	R\$ 2.250,00	R\$ 123.125,55	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071503	R\$ -	R\$ 750,00	R\$ 122.375,55	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071504	R\$ -	R\$ 390,00	R\$ 121.985,55	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071505	R\$ -	R\$ 1.407,75	R\$ 120.577,80	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071506	R\$ -	R\$ 371,87	R\$ 120.205,93	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071507	R\$ -	R\$ 2.083,47	R\$ 118.122,46	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071508	R\$ -	R\$ 336,00	R\$ 117.786,46	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071509	R\$ -	R\$ 4.706,57	R\$ 113.079,89	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071510	R\$ -	R\$ 2.014,02	R\$ 111.065,87	D	4
15/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071511	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 81.065,87	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071512	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 51.065,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037773	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 51.053,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037774	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 51.041,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037775	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 51.029,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037776	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 51.017,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037777	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 51.005,87	D	1

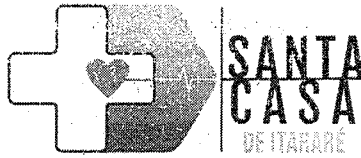
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037778	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 50.993,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037779	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 50.981,87	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037780	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 50.969,87	D	1
15/07/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871970802964049	R\$ -	R\$ 71,97	R\$ 50.897,90	D	1
15/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 50.897,90	R\$ 0,00	D	4
16/07/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 8.859,30	R\$ (8.859,30)	D	1
16/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071601	R\$ -	R\$ 2.014,02	R\$ (10.873,32)	D	1
16/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071602	R\$ -	R\$ 13.420,00	R\$ (24.293,32)	D	1
16/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00891981200033430	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (24.303,32)	D	1
16/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 24.303,32	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
17/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071701	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ (938,50)	D	1
17/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071702	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ (2.678,50)	D	1
17/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00871991200030187	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (2.698,50)	D	1
17/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.698,50	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
18/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071801	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ (2.000,00)	D	1
18/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00872001200040503	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (2.010,00)	D	1
18/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.010,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
19/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071901	R\$ -	R\$ 456,00	R\$ (456,00)	D	1
19/07/2024	Pagamento de Boleto	00000000000071902	R\$ -	R\$ 17.414,81	R\$ (17.870,81)	D	1
19/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00812011100145434	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (17.882,81)	D	1
19/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 17.882,81	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
22/07/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 4.003,82	R\$ (4.003,82)	D	1
22/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 4.003,82	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
31/07/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 155.431,43	R\$ 155.431,98	R\$ (0,55)
RECURSO - AMBESP PARCIAL	-2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ 58,96	R\$ (58,96)
OUTROS	4	R\$ 52.971,43	R\$ 52.911,92	R\$ 59,51
TOTAL		R\$ 208.402,86	R\$ 208.402,86	R\$ (0,00)

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,56
(-) Valor Utilizado	R\$ 155.431,98
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 0,01
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 58,96
(-) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 58,96
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (0,01)
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 0,00



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JULHO - 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
04/07/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012411868750101	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 58,93
15/07/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	223	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 2.540,00
15/07/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA	733	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 1.182,51
12/07/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	2174	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
12/07/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1473	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 4.364,02
12/07/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	629	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 3.434,91
12/07/2024	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA	2456	AMBESP	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
15/07/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1855	AMBESP	00000000000071501	MUNICIPAL	R\$ 13.885,11
12/07/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3346	AMBESP	00000000000071502	MUNICIPAL	R\$ 2.250,00
12/07/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3347	AMBESP	00000000000071503	MUNICIPAL	R\$ 750,00
12/07/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3348	AMBESP	00000000000071504	MUNICIPAL	R\$ 390,00
12/07/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	353	AMBESP	00000000000071505	MUNICIPAL	R\$ 1.407,75
12/07/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	354	AMBESP	00000000000071506	MUNICIPAL	R\$ 371,87
12/07/2024	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	676	AMBESP	00000000000071507	MUNICIPAL	R\$ 2.083,47
12/07/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1258	AMBESP	00000000000071508	MUNICIPAL	R\$ 336,00
01/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2596	ULTRASSOM	00000000000071509	MUNICIPAL	R\$ 4.706,57
12/07/2024	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	128	ATENÇÃO BASICA	00000000000071511	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
12/07/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	720	ATENÇÃO BASICA	00000000000071512	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
12/07/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1472	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 8.859,30
15/07/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	334	AMBESP	00000000000071601	MUNICIPAL	R\$ 2.014,02
15/07/2024	UNICLIN LTDA	2	AMBESP	00000000000071602	MUNICIPAL	R\$ 13.420,00
17/07/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA - ME	61284	AMBESP	00000000000071701	MUNICIPAL	R\$ 938,50

17/07/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	93	AMBESP	00000000000071702	MUNICIPAL	R\$ 1.740,00
23/05/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	106428	EXAMES E LAUDOS	00000000000071801	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
13/11/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	978	AMBESP	00000000000071901	MUNICIPAL	R\$ 456,00
03/07/2024	RA RADIOLOGIA LTDA	2551	EXAMES E LAUDOS	00000000000071902	MUNICIPAL	R\$ 17.414,81
22/07/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRÉSTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 4.003,82
31/07/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 0,03
31/07/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 219,97
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 155.490,94

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

I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	155.431,98
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	0,03
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	58,93
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	155.490,94
REPASSE RECEBIDO	R\$	155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	0,56
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	58,95
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	155.490,94
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	0,00

Visualizar Pix ag. upados


Consultas - Extrato de conta corrente

G333010901358681011
01/08/2024 09:20:43

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.411.868.750.101	58,93 D	
04/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	58,93 C	0,00 C
05/07/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/07/2024	871.871.200.729.133	0,03 D	
05/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	0,03 C	0,00 C
15/07/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/07 15:06 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
15/07/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.005	2.014,02 C	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:21 CELSO S NOGUEIRA DR	550.420.000.010.685	2.540,00 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:19 CLINICA MEDICA PANSARDI	550.420.000.019.851	1.182,51 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:11 C MED STADLER SOUZA LTDA	550.420.000.027.100	4.504,80 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:12 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	4.364,02 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:18 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	3.434,91 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:18 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	71.501	13.885,11 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	71.502	2.250,00 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	71.503	750,00 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	71.504	390,00 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO	71.505	1.407,75 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO	71.506	371,87 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	71.507	2.083,47 D	
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.508	336,00 D	

237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV						
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.509	4.706,57 D	
136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI						
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.510	2.014,02 D	
237 2426 024526545000102 MARTINEL SERV						
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.511	30.000,00 D	
15/07 16:22 HECTOR LEON ROMERO EIRELI						
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.512	30.000,00 D	
237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.773	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.774	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.775	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.776	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.777	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.778	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.779	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.780	12,00 D	✓
Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.970.802.964.049	71,97 D	✓
Cobr parc ref a 05/07/2024						
15/07/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	50.897,90 D	0,00 C
Rende Facil						
16/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	8.859,30 D	
16/07 13:00 CLINICA M C S LTDA						
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.601	2.014,02 D	
16/07 13:03 MARTINEL SERVICOS MEDICOS						
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.602	13.420,00 D	
16/07 13:08 UNICCLIN						
16/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.981.200.033.430	10,00 D	✓
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/07/2024						
16/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.303,32 C	0,00 C
Rende Facil						
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.701	938,50 D	
17/07 09:18 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M						
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.702	1.740,00 D	
17/07 10:21 THALES SERVICOS MEDICOS						
17/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.991.200.030.187	20,00 D	✓
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/07/2024						
17/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.698,50 C	0,00 C
Rende Facil						
18/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.801	2.000,00 D	
18/07 13:37 H Pardini						
18/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.001.200.040.503	10,00 D	✓
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2024						

909

18/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.010,00 C	0,00 C
19/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV	71.901	456,00 D	
19/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto RA RADIOLOGIA LTDA.	71.902	17.414,81 D	
19/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/07/2024	812.011.100.145.434	12,00 D	
19/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	17.882,81 C	0,00 C
22/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 22/07 13:59 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	4.003,82 D	
22/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.003,82 C	0,00 C
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.



BB RENDE FÁCIL

010

Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
33973-3

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Julho/2024

Saldo bruto em 28/06/2024	R\$ 58,95
Aplicações no mês:	R\$ 50.897,90
Resgates líquidos no mês:	R\$ 50.957,41
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,13
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 4,29
Rendimentos no mês:	R\$ 4,98
Saldo bruto em 31/07/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 58,93	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/07/2024	Resgate	R\$ 58,90	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,93
05/07/2024	Resgate	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
15/07/2024	Aplicação	R\$ 50.897,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.897,90
16/07/2024	Resgate	R\$ 24.303,28	R\$ 0,95	R\$ 0,00	R\$ 0,91	R\$ 24.303,32
17/07/2024	Resgate	R\$ 2.698,48	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,19	R\$ 2.698,50
18/07/2024	Resgate	R\$ 2.009,97	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,20	R\$ 2.010,00
19/07/2024	Resgate	R\$ 17.882,50	R\$ 2,80	R\$ 0,09	R\$ 2,40	R\$ 17.882,81
22/07/2024	Resgate	R\$ 4.003,67	R\$ 0,78	R\$ 0,04	R\$ 0,59	R\$ 4.003,82
31/07/2024	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 01/08/2024 às 09:20



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

111

Número da Nota 00000223 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 15/07/2024 08:22:23
Código de Verificação JBHFKG-000223/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Inscrição Estadual: 8.410.5148
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: OTTOCLINICAS2011@UOL.COM.BR
Telefone: (15) 35324054 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

PROCEDIMENTOS OTOLÓGICOS 2 X 120,00 = R\$ 240,00 JUNHO DE 2024
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO 1 X 300,00 = R\$ 300,00 JUNHO DE 2024
CAUTERIZAÇÃO NASAI 2 X 300,00 = R\$ 600,00 JUNHO DE 2024
EXAMES OTONEUROLÓGICOS 4 X 350,00 = R\$ 1400,00 JUNHO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 2.540,00
IRPJ (1.5%): 0,00
PIS (0.65%): 0,00
COFINS (3.0%): 0,00
CSLL (1.0%): 0,00
Valor Líquido : 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.540,00

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\$):	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

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: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000223 - 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
733/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/07/2024 13:40:32

Código de Verificação
139148B0689B4679B22F

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA
Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
E-mail : kcamargo@ymail.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 : financeiro@santacasaitarare.com.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

ambesp 14x90 = R\$ 1260,00 - junho 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.260,00

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	1.260,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
18,90	8,19	37,80	12,60	77,49		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.182,51

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.182,51 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Cento e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
733/NFSE

Emissão
15/07/2024 13:40:32

Código de verificação
139148B0689B4679B22F



Data

Identificação do Recebedor



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

113

Número da Nota 00002174 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 10:23:23
Código de Verificação MXPESH-002174/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (15) 5324-315
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

123 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 12 X 400 = R\$ 4.800,00 - JUNHO DE 2024
IRPJ (1.5%) : R\$ 72,00
PIS (0,65%) : R\$ 31,20
COFINS (3.0%): R\$ 144,00
CSLL (1.0%) : R\$ 48,00
Valor Líquido : R\$ 4.504,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

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\$):	72,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	144,00
				C.S.L.L. (R\$):	48,00
				P.I.S. (R\$):	31,20

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 STADLER & SOUZA S/C LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002174 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

914

Número da Nota 00001473 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 15:15:16
Código de Verificação ZOEDKZ-001473/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 31 X 150 = R\$ 4.650,00 - JUNHO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 4.364,02

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.650,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	69,75	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	139,50
				C.S.L.L. (R\$):	46,50
				P.I.S. (R\$):	30,23

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 00001473 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

915

Número da Nota: 00000629 Data do Serviço: 12/07/2024
Data e Hora de Emissão: 12/07/2024 10:01:53
Código de Verificação: IANJNE-000629/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CONSULTA AMBESP 61 X 60 = R\$ 3.660,00 - JUNHO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 54,90
PIS (0.65%): R\$ 23,79
COFINS (3.0%): R\$ 109,80
CSLL (1.0%): R\$ 36,60
Valor Líquido: R\$ 3.434,91

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.660,00

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

Base de Cálculo (R\$):	3.660,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	128,10				
I.R. (R\$):	54,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	109,80	C.S.L.L. (R\$):	36,60	P.I.S. (R\$):	23,79

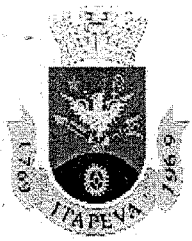
OUTRAS INFORMAÇÕES

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: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000629 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

116

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.456/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 12:13:12

Código de Verificação
8DB7BE6E4DB7630B4CCC

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br

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 : gisenf@yahoo.com.br (+)

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

CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA 17 R\$ 2300,00 JUNHO DE 2024
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 23,00
VALOR LIQUIDO 2158,55

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\$ 2.300,00

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	2.300,00	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:		
	34,50		14,95		69,00		23,00	141,45		

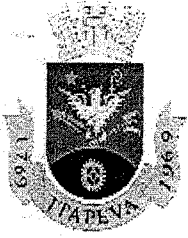
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.158,55 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:375,59 (16,33%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

017

Número da Nota/Série
2.456/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 12:13:12

Código de Verificação
8DB7BE6E4DB7630B4CCC

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.456/NFSE

Emissão
12/07/2024 12:13:12

Código de verificação
8DB7BE6E4DB7630B4CCC



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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001855

Data e Hora de Emissão

15/07/2024 09:29:50

Código de Verificação

DTJS-CXQI

20240715u08518229000124

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****018****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**

Consultas AMBESP (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 172 x R\$55,00 = R\$9.460,00 (ref. junho/2024)

Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 97 x R\$55,00 = R\$5.335,00 (ref. junho/2024)

IRRF (1,5%): R\$221,93

COFINS (3%): R\$443,85

CSLL (1%): R\$147,95

PIS (0,65%): R\$96,17

Valor líquido: R\$13.885,10

- 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\$ 14.795,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	221,93	147,95	443,85	96,17

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	14.795,00	2,00%	295,90	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: 10/08/2024;



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

Número da Nota 00003346 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 13:28:45
Código de Verificação JSXVFE-003346/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual: 119
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP 45 X 50 - R\$ 2.250,00- JUNHO 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\$ 2.250,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003346 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

120

Número da Nota	Data do Serviço
00003347	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 13:29:25	
Código de Verificação	
MQRVLH-003347/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 15 X 50 - R\$ 750,00 - JUNHO 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\$ 750,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003347 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

121

Número da Nota	Data do Serviço
00003348	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 13:30:20	
Código de Verificação	
JCNXKI-003348/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- ELETRO 26 X 15 - R\$ 390,00- JUNHO 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\$ 390,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	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: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003348 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 35 Série NF, emitido em 12/07/2024

Número da Nota
00000353Data e Hora de Emissão
12/07/2024 10:45:17Código de Verificação
F4IG-WT4T

20240712130306916000123

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Endereço: **SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP 30 X 50 - R\$ 1.500,00- JUNHO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICIO: ITARARE/SP

IRPJ (1.5%): R\$ 22,50

PIS (0.65%): R\$ 9,75

COFINS (3.0%): R\$ 45,00

CSLL (1.0%): R\$ 15,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 1.407,75

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$250,50 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	22,50	15,00	45,00	9,75

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	1.500,00	2,00%	30,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35 Série NF, emitido em 12/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 36 Série NF, emitido em 12/07/2024

Número da Nota
00000354Data e Hora de Emissão
12/07/2024 10:48:15Código de Verificação
WFZ7-QI5N

2024071213050916000123

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**Inscrição Municipal: **----**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Endereço: **SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE EXAME- ELETRO 26 X 15 - R\$ 390,00- JUNHO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP

IRPJ (1.5%): R\$ 0

PIS (0.65%): R\$ 2,53

COFINS (3.0%): R\$ 11,70

CSLL (1.0%): R\$ 3,90

VALOR LIQUIDO: R\$ 371,87

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$65,13 (16,70%) Fonte: IBPT.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

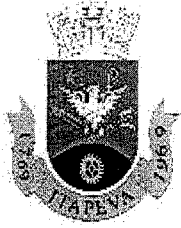
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 390,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,90	11,70	2,53
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	390,00	2,00%	7,80	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 36 Série NF, emitido em 12/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

023



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
676/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 09:45:54

Código de Verificação
AF0A20997E1B1C9F30B4

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

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

VALORES REFERENTES AS CONSULTA AMBESP 37 X 60 = R\$ 2.220,00
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2024

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\$ 2.220,00

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	2.220,00	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:		
	33,30		14,43		66,60		22,20	136,53		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.083,47

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.083,47 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil e Oitenta e Três Reais e Quarenta e Sete 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
676/NFSE

Emissão
12/07/2024 09:45:54

Código de verificação
AF0A20997E1B1C9F30B4





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

125

Número da Nota	Data do Serviço
00001258	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 10:42:59	
Código de Verificação	
IPPUJE-001258/2024	

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

RECEITAS 14 X R\$ 24.00 - R\$ 336,00 - JUNHO 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\$ 336,00

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\$):	---
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

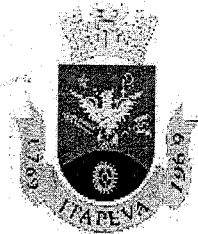
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001258 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

126

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.596/NFSE

Data e Hora de Emissão
01/07/2024 14:52:44

Código de Verificação
939AF6DAAF047D6C2BE3

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 59 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em -PACIENTES- encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de junho de 2.024, sendo assim distribuídos:

32 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.720,00
27 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.295

DrC 1.275,00 - 15 exames
DrH 3.740,00 - 44 exames

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 6654 15/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.015,00

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	5.015,00	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:		
	75,23		32,60		150,45		50,15	308,43		

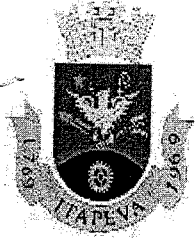
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.706,57

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.706,57 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Setecentos e Seis Reais e Cinquenta e Sete 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

127

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.596/NFSE

Data e Hora de Emissão
01/07/2024 14:52:44

Código de Verificação
939AF6DAAF047D6C2BE3

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.596/NFSE

Emissão
01/07/2024 14:52:44

Código de verificação
939AF6DAAF047D6C2BE3



/ /
Data

Identificação do Receptor

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

428

Número da Nota	Data do Serviço
00000128	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 15:40:10	
Código de Verificação	
FVEWZN-000128/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000
E-mail: HLEON_LINK@HOTMAIL.COM
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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 5-6-7 -12-13-14-19-20-21-26-27-28 de mês de junho de 2024
Atendimento especialidade psiquiatria 20 hrs x semana Ambulatório psiquiatria/CAPS
A NOME HECTOR LEON ROMERO EIRELI
CORRENTE BANCO 260-NU BANK PAGAMENTOS S.A AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	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: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000128 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

729



Número da NFS-e

720

Código de Verificação de Autenticidade

BVE086ZHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2024 às 14:10:50

Chave de Acesso

757652MDWYI702CRZZWT842WTO99U1ZW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.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 R SAO PEDRO, 30	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18460-009
Cidade/País ITARARE - SP	Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 35323160	E-mail ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 20 Períodos TRABALHADOS R\$ 30.000,00- Ref. JUNHO DE 2024	30.000,00	R\$ 30.000,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,9438%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.183,14	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.035,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$975,00

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9438% EM 07/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 720 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BVE086ZHS.

Data

CPF/RG

Assinatura



Nº 130
NF Comodatou e beneficiada

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001472 Data do Serviço 12/07/2024

130

Data e Hora de Emissão 12/07/2024 15:13:25

Código de Verificação DYPATJ-001472/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 103 X 50 = R\$ 5.150,00- JUNHO DE 2024

CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 101 X 50 = R\$ 5.050,00- JUNHO DE 2024

TOTAL R\$ 10.200,00

VALOR LIQUIDO R\$: 9.572,70

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

2.859,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.200,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	153,00	COFINS (R\$):	306,00	C.S.L.L. (R\$):	102,00
I.N.S.S. (R\$):	0,00			P.I.S. (R\$):	66,30

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 00001472 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

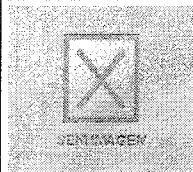


PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

131

Número da Nota 334
Data de Emissão 15/07/2024
Data e Hora da Competência 15/07/2024 às 09:23:18
Código de Verificação 4399-8285-3797

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474
 Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

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 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 E-mail PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Inf. Comp. Lei nº 4454 25/01/2024
 Logradouro -R SAO PEDRO CONVÊNIO N 001/2024
 Bairro CENTRO Prefeitura Municipal de Itararé
 Município ITARARE Telefone
 Complemento País BRASIL
 Número 30
 CEP 18460-009
 UF SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.146,0000	1,00	0,00	2.146,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.146,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 58 X 37 - R\$ 2.146,00- JUNHO DE 2024
 IRPJ (1.5%): 32,19
 PIS (0.65%): 13,95
 COFINS (3.0%): 64,38
 CSLL (1.0%): 21,46
 Valor Líquido: 2.014,02
 Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME
 CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126
 Conta corrente 0020309-2
 *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\$)
13,95	64,38		32,19	21,46		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.146,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

5,0000

2.146,00

0,00

131,98

107,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.014,02

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

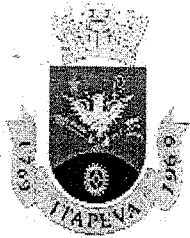
Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 334 emitida em 15/07/2024 às 09:23:18 - Cód Verif 4399-8285-3797

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2024 Valor Total R\$ 2.146,00 Valor Líquido R\$ 2.014,02

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



1516

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

432

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/07/2024 10:49:16

Código de Verificação
B97FA6935A71ED1A4B16

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 55.045.414/0001-29 IE: ISENTA IM: 35838
Razão Social: UNICCLIN LTDA
Endereço : RUA CORONEL ACACIO PIEDADE - Num: 497
Bairro : Centro - CEP: 18.400-180
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : contato@unicclin.org

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Banco: 077 - Banco Inter
Agência: 0001
Conta corrente: 36079167-0

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

SERVIÇO PRESTADO EM ULTRASSONOGRRAFIA

MÊS DE REFERENCIA: Junho/2024

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
218,00	UN	ULTRASSOM SUS	50,00	10.900,00
14,00	UN	ULTRASSOM MORFOLOGICO	180,00	2.520,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.420,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
CNAE: 8640-2/07

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 13.420,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 268,40		

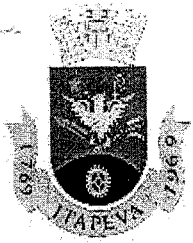
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 13.420,00
Valor por extenso: Treze Mil Quatrocentos e Vinte Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024.
- Esta nota Substitui a Nota: 1 da série: NFSE Cancelada em: 15/07/2024 10:49:10
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

133

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/07/2024 10:49:16

Código de Verificação
B97FA6935A71ED1A4B16

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2/NFSE

Emissão
15/07/2024 10:49:16

Código de verificação
B97FA6935A71ED1A4B16



/ /
Data

Identificação do Recebedor

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



Razão Social		CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME					NFS-e <small>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</small>
Endereço		RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO					
CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815	Inscrição Municipal	19084		
CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50		Cidade/UF	ERECHIM - RS			
Código de Verificação			Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
DECA.BA62			17/07/2024	17/07/24	60705	RPP	61284

134

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social				
0.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé				
Endereço			Número	Complemento		Bairro	
RUA São Pedro			30			Centro	
CEP	Cidade/UF		Fone		E-mail		
18460-000	Itararé/SP		(15) 3532-3783		convenios@santacasaitarare.com.br		

Natureza da Operação 1 - Tributação no município

Município de Incidência ERECHIM / RS

Item Lista Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

Descrição dos Serviços

Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	3,0000	R\$ 30,00	NÃO

Retenções de Imposto

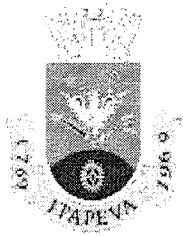
liq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.	
R\$ 6,50	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 1,50	R\$ 1,00	R\$ 0,00	
IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido do Documento	R\$ 938,50	Valor Total do Documento	R\$ 1.000,00
-----------------------------------	------------	---------------------------------	--------------

Informações Complementares

Recebi (emos) de CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME, CNPJ:04.401.177/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

NFS-e <small>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</small>	_____		_____	
	Data do Recebimento		Nome/Assinatura do Recebedor	
	Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série Nº NFS-e
DECA.BA62	17/07/2024	60705	RPP 61284	



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

435

Número da Nota/Série
93/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/07/2024 09:59:38

Código de Verificação
1B3C46F88F4CC1C49165

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

CONSULTA AMBESP 29 X 60 = R\$ 1.740,00- JUNHO 2024

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00

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	1.740,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,18	55,33		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.740,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Setecentos e Quarenta Reais

Outras Informações

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

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 93/NFSE		
	Emissão 17/07/2024 09:59:38		
	Código de verificação 1B3C46F88F4CC1C49165		
Identificação do Recebedor			

15/08

	Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro 479 - 33200000 - Vespasiano - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/106428
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2515053	Código de Autenticidade: a9ia12j56ivri Nº NFS-e: 2024/106428	Data de Emissão: 23/05/2024 20:02:51 Data Emissão RPS: 23/05/2024
--	---	--

Dados do Prestador



Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
Nome Fantasia: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A
CNPJ: 19.378.769/0053-05 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 9014866
Endereço: Avenida das Nações, 2448, Não informado, Distrito Industrial, Cep:33201003, VESPASIANO - MG
Telefone: (31) 3629-4524 **E-mail:** atendimento@hermespardini.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ: 50.055.250/0001-05 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R.SAO PEDRO, 30, CENTRO - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP **Tel:** (15) 9812-1403
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS| |Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Liquido):24-06-2024 - R\$ 3.461,67 LC:15508-24/04/2024 A 22/05/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código CNAE 8640299	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3171204 - VESPASIANO - MG	Local de Incidência ISSQN 3171204 - VESPASIANO - MG
------------------------	---------------------	---	--

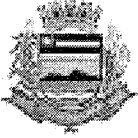
Retenções Federais

PIS R\$23,98	COFINS R\$110,66	INSS R\$0,00	IR R\$55,33	CSLL R\$36,89	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$3.688,53	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Calculo R\$3.688,53
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$73,77	Valor Total R\$3.688,53	Valor Líquido R\$3.461,67	

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/106428
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



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

Número da Nota 00000978 Data do Serviço 13/11/2023
Data e Hora de Emissão 13/11/2023 16:08:23
Código de Verificação GLLHEU-000978/2023

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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 19 X R\$ 24.00 - R\$ 456,00 - OUTUBRO de 2023

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 456,00

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(%):	5,00	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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000978 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

15107



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00002551
Data e Hora de Emissão:
03/07/2024 15:28:34
Código de Verificação:
ZFAN-BXEV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
13.714.903/0001-86
Nome/Razão Social:
RA RADIOLOGIA LTDA
Endereço:
Ave Professor Magalhães Neto 1856 , EDIF:TK TOWER;SALA:1502 - PITUBA
41800-012 - BA
contasapagar@vitalimagem.com.br

Inscrição Municipal:
385.505/001-36

38

- Salvador - CEP:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Endereço:
RUA SÃO PEDRO 30 CENTRO - Itararé - CEP: 18460-009/SP
E-mail:
IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2024
DADOS BANCÁRIOS: RA RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 13.714.903/0001-86 (CHAVE PIX)
BANCO ITAÚ (341) / AG.: 6543/ C/C.: 99886-5
TOMOGRÁFIA DE ABDOMINAL TOTAL: 13 x R\$ 70,00 = R\$ 910,00
TOMOGRÁFIA DE ABDOMINAL TOTAL DE EMERGÊNCIA: 49 x R\$ 78,00 = R\$ 3.822,00
TOMOGRÁFIA GERAL: 74 x R\$ 45,00 = R\$ 3.330,00
TOMOGRÁFIA GERAL DE EMERGÊNCIA: 131 x R\$ 53,00 = R\$ 6.943,00
RX GERAL DE EMERGENCIA: 2 x 13,00 = 26,00
RAIOS-X COM CONTRASTE: 191 x 15,00 = 2.865,00
RAIOS-X OIT 1 ASSINATURA: 39 x 15,00 = 585,00
RAIOS-X ESPECIALIDADES: 5 x 15,00 = 75,00
TOTAL DE EXAMES: 504 / TOTAL EM VALOR: R\$ 18.556,00

DA 19.714.903

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$18.556,00

CNAE: 8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia				
Item da Lista de Serviços: 00402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiolo...				
Valor Total das Deduções (R\$): 0,00	Base de Cálculo (R\$): 18.556,00	Alíquota (%): 2,00%	Valor do ISS (R\$): 371,12	Crédito Nota Salvador (R\$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$): 0,00	Valor PIS (R\$): 120,61	Valor COFINS (R\$): 556,68	Valor IR (R\$): 278,34	Valor CSLL (R\$): 185,56	Outras Retenções (R\$): 0,00	Valor Líquido (R\$): 17.414,81
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--	--

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/08/2024
- COMPETÊNCIA: 07/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0402-0/03 - Radiologia, endoscopia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia, eletricidade médica, audiometria e congêneres.



22/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:59:05
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

039

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	4.003,82

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973
=====

NR. AUTENTICACAO	7.8B2.895.5C5.2F4.B8A
------------------	-----------------------

/

Emissão

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

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