



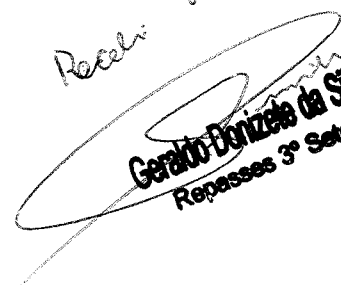
# ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

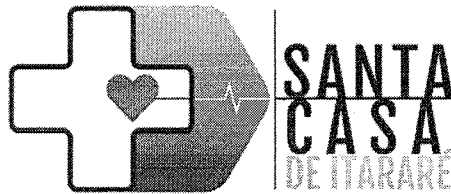
## DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Julho de 2024

Recib: 04/09/2024

  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasse 3º Setor



001

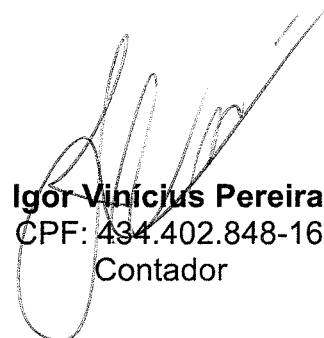
**Exmo. Senhor**  
**D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP**  
**Heliton Scheidt do Valle**

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Julho de 2024**, autorizado pela **Lei Municipal 4454 de 25 de Janeiro de 2024**, o valor de **R\$ 142.000,00 (cento e quarenta e dois mil reais)** recebidos no dia 15 de Julho de 2024.

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

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



002

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 142.000,00 (cento e quarenta e dois mil reais)** referente ao repasse do mês de **JULHO DE 2024**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

**- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 07 do Convênio 001/2024.**

**Banco do Brasil**

**Agência.: 0420-0**

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

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



003

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JULHO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
26/06/2024	<b>Saldo Anterior</b>				R\$ 2.204,50	C	
02/07/2024	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012411868750101	R\$ -	R\$ 2.204,50	R\$ -	D	4
04/07/2024	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000032340001	R\$ 2.204,50	R\$ -	R\$ 2.204,50	C	4
04/07/2024	Transf Depósito Judicial	00012411868750101	R\$ -	R\$ 2.204,50	R\$ -	D	1
15/07/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 142.000,00	R\$ -	R\$ 142.000,00	C	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071501	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 120.000,00	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071502	R\$ -	R\$ 3.754,00	R\$ 116.246,00	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071503	R\$ -	R\$ 9.000,00	R\$ 107.246,00	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071504	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 85.246,00	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071505	R\$ -	R\$ 22.500,00	R\$ 62.746,00	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037781	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 62.734,00	D	3
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037782	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 62.722,00	D	3
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037783	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 62.710,00	D	3
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037784	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 62.698,00	D	3
16/07/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 48,00	R\$ -	R\$ 62.746,00	C	3
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071601	R\$ -	R\$ 24.000,00	R\$ 38.746,00	D	1
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071602	R\$ -	R\$ 8.915,75	R\$ 29.830,25	D	1
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071603	R\$ -	R\$ 8.500,00	R\$ 21.330,25	D	1
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071604	R\$ -	R\$ 20.500,00	R\$ 830,25	D	1
16/07/2024	Impostos	00000000000071605	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ 770,25	D	1
16/07/2024	Impostos	00000000000071606	R\$ -	R\$ 142,50	R\$ 627,75	D	1
16/07/2024	Impostos	00000000000071607	R\$ -	R\$ 186,00	R\$ 441,75	D	1
16/07/2024	Impostos	00000000000071608	R\$ -	R\$ 441,75	R\$ -	D	1
31/07/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -	C	

#### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 142.000,00	R\$ 144.204,50	R\$ (2.204,50)
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 48,00	R\$ 48,00	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 2.204,50	R\$ 2.204,50	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 144.252,50</b>	<b>R\$ 146.457,00</b>	<b>R\$ (2.204,50)</b>

<b>II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>	
<b>RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:</b>	
(=) Saldo Anterior	<b>R\$ 2.204,50</b>
(+) Valor Recebido	R\$ 142.000,00
(+) Estorno Tarifa	R\$ -
(+) Estorno Bloqueio	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 144.204,50
<b>(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ -</b>
<b>RECURSO PRÓPRIO:</b>	
(=) Saldo Anterior	<b>R\$ -</b>
(+) Valor Recebido	R\$ 48,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 48,00
(-) Valor devolvido para conta ( transferência a maior )	R\$ -
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ -</b>
<b>EXTRATO BANCÁRIO</b>	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ -</b>



005

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA**

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**JULHO - 2024**

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

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
04/07/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012411868750101	MUNICIPAL	R\$ 2.204,50
11/07/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	40	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071501	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
15/07/2024	J GONÇALVES SERVIÇOS DE SAUDE	826	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071502	MUNICIPAL	R\$ 3.754,00
12/07/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071503	MUNICIPAL	R\$ 9.000,00
12/07/2024	MARCOS KRONEIS	49	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071504	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
11/07/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	15	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071505	MUNICIPAL	R\$ 22.500,00
15/07/2024	KAMMYLA BARROS LTDA	2	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071601	MUNICIPAL	R\$ 24.000,00
12/07/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071602	MUNICIPAL	R\$ 8.915,75
12/07/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	39	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071603	MUNICIPAL	R\$ 8.500,00
12/07/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000071604	MUNICIPAL	R\$ 20.500,00
20/08/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071605	MUNICIPAL	R\$ 60,00
20/08/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071606	MUNICIPAL	R\$ 142,50
20/08/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071607	MUNICIPAL	R\$ 186,00
20/08/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071608	MUNICIPAL	R\$ 441,75
31/07/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PROPRIOS	R\$ 48,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 144.252,50</b>

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

**I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	142.000,00
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	2.204,50

DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	48,00
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>144.252,50</b>
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	142.000,00
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
ESTORNO TARIFAS / DEVOLUÇÃO RETENÇÃO	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	<b>R\$</b>	<b>2.204,50</b>
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	<b>R\$</b>	<b>-</b>
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	48,00
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$</b>	<b>144.252,50</b>
<b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G333010901358681013  
01/08/2024 09:22:07

007

#### Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 34632-2 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
26/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.204,50 C
02/07/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.411.868.750.101	2.204,50 *	
02/07/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.411.868.750.101	2.204,50 D	0,00 C
04/07/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	32.340.001	2.204,50 C	
04/07/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.411.868.750.101	2.204,50 D	0,00 C
15/07/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	142.000,00 C	
				15/07 15:07 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.501	22.000,00 D	
				104 1951 051364428000154 BETINA R KRON			
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	3.754,00 D	
				748 0753 027193852000107 J GONCALVES S			
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.503	9.000,00 D	
				260 0001 053278507000178 BISSI SERVICO			
15/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	22.000,00 D	
				104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
15/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.505	22.500,00 D	
				15/07 16:26 VERT SAUDE INTEGRADA			
15/07/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.781	12,00 D	
				Cobrança referente 15/07/2024			
15/07/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.782	12,00 D	
				Cobrança referente 15/07/2024			
15/07/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.783	12,00 D	
				Cobrança referente 15/07/2024			
15/07/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.784	12,00 D	62.698,00 C
				Cobrança referente 15/07/2024			
16/07/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	48,00 C	
				16/07 16:20 SANTA CASA M ITARARE			
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	24.000,00 D	
				336 0001 055554929000154 KAMMYLA BARRO			
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.602	8.915,75 D	
				033 0176 055256402000143 LTS SERVICOS			
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.603	8.500,00 D	
				136 2301 050791602000182 SILVA JUNIOR			
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.604	20.500,00 D	
				237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI			
16/07/2024		0000	13105	375 Impostos	71.605	60,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2024		0000	13105	375 Impostos	71.606	142,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			



108

16/07/2024	0000	13105	375 Impostos	71.607	186,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2024	0000	13105	375 Impostos	71.608	441,75 D	0,00 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0 00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/08/2024 R\$ 58,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

40

Data da emissão da nota

11/07/2024 16:14:18

Data do fato gerador

11/07/2024 16:14:18

Código de verificação

DLQ6BUGT1

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

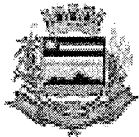
CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé



Verificar autenticidade

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



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

Número da Nota 00000826 Data do Serviço 15/07/2024  
Data e Hora de Emissão 15/07/2024 11:17:50  
Código de Verificação WQMHEP-000826/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 27.193.852/0001-07 Inscrição Municipal: 13400 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI  
Endereço: RUA CARLOS MENCK 713, 113019 - VILA SANTA TEREZINHA - CEP: 18466052  
E-mail: JOSEJR2110@GMAIL.COM  
Telefone: (0) Celular: ()  
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: 15  
Município: ITARARE UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 8 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.000,00 - Ref. JUNHO DE 2024  
IRPJ (1.5%): R\$ 60,00  
PIS (0.65%): R\$ 26,00  
COFINS (3.0%): R\$ 120,00  
CSLL (1.0%): R\$ 40,00  
Valor Líquido: R\$ 3.754,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00				
I.R. (R\$):	60,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	120,00	C.S.L.L. (R\$):	40,00	P.I.S. (R\$):	26,00

**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: J GONCALVES SERVICOS DE SAUDE EIRELI  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000826 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

011

Número da Nota 00000006 Data do Serviço 11/07/2024

Data e Hora de Emissão  
12/07/2024 14:03:42

Código de Verificação  
URMUKO-000006/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS R\$ 9.000,00- Ref. 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\$ 9.000,00**

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
I.N.S.S. (R\$):	0,00			P.I.S. (R\$):	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000006 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA</b> DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota
	49	
	Data da emissão da nota	
	12/07/2024 08:26:35	
Data do fato gerador		12/07/2024 08:26:35
Código de verificação		NFSFRTVCD

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Inscrição estadual: ISENTA
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:	
Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009	<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
Complemento:	
Município: Itararé UF: SP	
E-mail:	Telefone:
	Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:  
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



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

013

Número da Nota	Data do Serviço
00000015	11/07/2024
Data e Hora de Emissão	
11/07/2024 19:52:08	
Código de Verificação	
DZCTIL-000015/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 41 Períodos TRABALHADOS R\$ 22.500,00- Ref. 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\$ 22.500,00**

Código do Serviço: 04.03

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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


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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000015 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

3509

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p>		Número da Nota <b>00000002</b>															
		Data e Hora de Emissão <b>15/07/2024 08:23:35</b> Código de Verificação <b>PXPF-LFTF</b>															
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>55.554.929/0001-54</b> Inscrição Municipal: <b>1.392.251-3</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>KAMMYLA BARROS LTDA</b></p> <p>Endereço: <b>R SANTO AMARO 27, APT 32 - BELA VISTA - CEP: 01315-001</b> UF: <b>SP</b></p> <p>Município: <b>São Paulo</b></p>																	
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> Inscrição Municipal: <b>----</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>50.055.250/0001-05</b></p> <p>Endereço: <b>R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>faturamento@santacasaitarare.org.br</b></p> <p>Município: <b>Itararé</b></p>																	
<p><b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b></p>																	
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>ATENÇÃO BÁSICA 48 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 24.000,00 - REF JUNHO 2024.</p> <p>IRRF (1,5%) = 360,00</p> <p>PIS (0,65%) = 156,00</p> <p>COFINS (3,00%) = 720,00</p> <p>CSLL (1,00%) = 240,00</p> <p>VALOR LIQUIDO = 24.000,00</p> <p>VALOR APROXIMADO DA CARGA TRIBUTÁRIA \$ 2.403,00</p>																	
<p><b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>																	
<p><b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.000,00</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS (R\$)</th> <th>IRRF (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>PIS/PASEP (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)													
-	-	-	-	-													
<p>Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>0,00</b></td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td><b>0,00</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Município da Prestação do Serviço</td> <td colspan="2">Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> </tbody> </table>			Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>	Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)													
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>													
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte													



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

115

Número da Nota	Data do Serviço
00000004	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 11:34:39	
Código de Verificação	
AVWUWX-000004/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43      Inscrição Municipal: 17907      Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504

E-mail: LEANDROSCACALOSI@GMAIL.COM

Telefone: (65) 8111-8001      Celular: (65) 8111-8001

Município: ITARARE      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05      Inscrição Municipal: 11204      Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR      Telefone:

Município: ITARARE      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 19 Períodos TRABALHADOS R\$ 9.500,00 - Ref. JUNHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : R\$ 142,50

PIS (0.65%) : R\$ 61,75

COFINS (3.0%): R\$ 285,00

CSLL (1.0%) : R\$ 95,00

Valor Líquido : R\$ 8.915,75

023  
026 - 7  
23003.256 - 1

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

1  
nordie

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.500,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
LR. (R\$):	142,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	285,00
				C.S.L.L. (R\$):	95,00
				P.I.S. (R\$):	61,75

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

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






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

116



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 39

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA</b> <b>SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA</b> Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT sadrackhira75@gmail.com Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82	Data de Geração da NFS-e <b>12/07/2024 11:21:15</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>12/07/2024</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>3AC1803D6</b>	
	Responsável pela Retenção	

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

ATENÇÃO BÁSICA 17 Períodos TRABALHADOS R\$ 8.500,00 Ref. JUNHO DE 2024  DADOS PARA PAGAMENTO BANCO:136 CONTA:41843-9 AGENCIA:2301 FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra Pix 50.791.602/0001-82	<b>PAGO COM RECURSO MUNICIPAL</b> Lei nº 4454 25/01/2024 <b>CONVÊNIO N 001/2024</b> Prefeitura Municipal de Itararé
--	--

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>8630503 - [8630-5/03] Atividade médica ambulatorial restrita ...</b>	Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8630503</b>
<b>VI. Total dos Serviços R\$ 8.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 170,00</b>
				ISSQN Retido <b>Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
				Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
				VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>
				VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 8.500,00</b>
<b>Construção Civil</b>	Cód. Obra :	Art. :		

**Informações Adicionais**

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

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



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

117

Número da Nota 00000053 Data do Serviço 12/07/2024  
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 13:51:42  
Código de Verificação QBCJK-000053/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 38 Períodos TRABALHADOS R\$ 20.500,00- Ref. JUNHO DE 2024  
IRPJ (1.5%):  
PIS (0.65%):  
COFINS (3.0%):  
CSLL (1.0%):  
Valor Líquido : R\$ 20.500,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.500,00**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
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: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000053 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24198.9827302-2</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>ATENCAO BASICA - JUN 2024</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>60,00</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,00			60,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>60,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,00</b>

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000000 3 60000385242 1 33070124198 6 98273022990 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.24198.9827302-2

Pagar até: 20/08/2024

Valor: 60,00





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24198.9827318-9</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>ATENCAO BASICA - JUN 2024</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>142,50</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	142,50			142,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>142,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>142,50</b>

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

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/07/2024 16:15:56

85800000001 1    42500385242 4    33070124198 6    98273189809 7    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1    42500385242 4    33070124198 6    98273189809 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24198.9827318-9  
 Pagar até: 20/08/2024  
 Valor: 142,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24198.9827330-8</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>ATENCAO BASICA - JUN 2024</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>186,00</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	186,00			186,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>186,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>186,00</b>

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

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/07/2024 16:15:56

85830000001 7    86000385242 8    33070124198 6    98273308050 4    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85830000001 7	86000385242 8	33070124198 6	98273308050 4	CNPJ: 50.055.250/0001-05	Pague com o PIX 
				Número: 07.01.24198.9827330-8	
				Pagar até: 20/08/2024	
				Valor: 186,00	



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24198.9827349-9</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>ATENCAO BASICA - JUN 2024</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>441,75</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	441,75			441,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>441,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>441,75</b>

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

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/07/2024 16:15:56

85820000004 0 41750385242 2 33070124198 6 98273499001 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000004 0 41750385242 2 33070124198 6 98273499001 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.24198.9827349-9  
 Pagar até: 20/08/2024  
 Valor: 441,75

Pague com o PIX

