

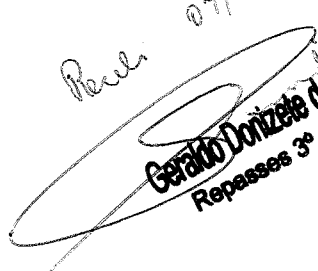


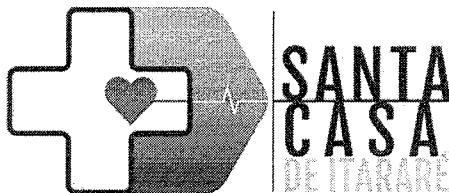
HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Julho de 2024

Recib. 04/09/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

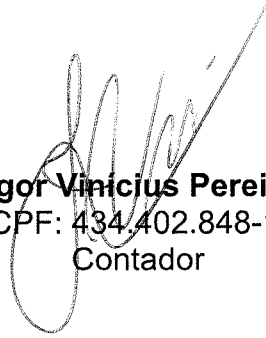
Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
Heliton Scheidt do Valle

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\$ 974.112,07** (Novecentos e Setenta e Quatro Mil e Cento e Doze Reais e Sete Centavos); recebido no dia 15 de Julho de 2024.

- Convênio 001/2024 – HOSPITAL

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\$ 974.112,07 (Novecentos e Setenta e Quatro Mil, Cento e Doze Reais e Sete Centavos)**; referente ao repasse do mês de **JULHO DE 2024**.


- HOSPITAL - Convênio 01/2024.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18756-9

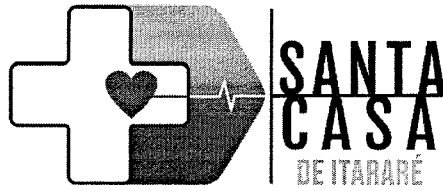
Itararé (SP), 15 de julho de 2024.


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



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

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTI LIZADO
27/06/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
04/07/2024	Transf Depósito Judicial	00012411868750101	R\$ -	R\$ 70,32	R\$ (70,32)	D	3
04/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 70,32	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
05/07/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871871200729085	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\$ 974.112,07	R\$ -	R\$ 974.112,07	C	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550037000001124	R\$ -	R\$ 2.780,00	R\$ 971.332,07	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.322,15	R\$ 964.009,92	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 19.014,48	R\$ 944.995,44	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.802,90	R\$ 941.192,54	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 248,10	R\$ 940.944,44	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 811,44	R\$ 940.133,00	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 572,10	R\$ 939.560,90	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 10.274,15	R\$ 929.286,75	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 16.732,74	R\$ 912.554,01	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 1.542,96	R\$ 911.011,05	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 897.872,05	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 894.630,37	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00551519000067966	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 891.388,69	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 5.768,93	R\$ 885.619,76	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 1.335,00	R\$ 884.284,76	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00553370000026500	R\$ -	R\$ 1.354,68	R\$ 882.930,08	D	1
15/07/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 19.450,08	R\$ 863.480,00	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071501	R\$ -	R\$ 31.944,33	R\$ 831.535,67	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071502	R\$ -	R\$ 5.672,94	R\$ 825.862,73	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071503	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 814.516,85	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071504	R\$ -	R\$ 10.648,10	R\$ 803.868,75	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071505	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ 802.247,91	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071506	R\$ -	R\$ 5.672,94	R\$ 796.574,97	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071507	R\$ -	R\$ 3.241,68	R\$ 793.333,29	D	1

15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071508	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ 781.987,41	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071509	R\$ -	R\$ 2.281,74	R\$ 779.705,67	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	0000000000071510	R\$ -	R\$ 34.986,64	R\$ 744.719,03	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071511	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 650.869,03	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071512	R\$ -	R\$ 6.084,63	R\$ 644.784,40	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071513	R\$ -	R\$ 21.296,22	R\$ 623.488,18	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071514	R\$ -	R\$ 13.690,43	R\$ 609.797,75	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071515	R\$ -	R\$ 2.899,35	R\$ 606.898,40	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071516	R\$ -	R\$ 10.648,10	R\$ 596.250,30	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071517	R\$ -	R\$ 18.253,90	R\$ 577.996,40	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071518	R\$ -	R\$ 21.296,21	R\$ 556.700,19	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071519	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ 540.491,79	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071520	R\$ -	R\$ 6.084,64	R\$ 534.407,15	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071521	R\$ -	R\$ 9.126,95	R\$ 525.280,20	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071522	R\$ -	R\$ 3.097,05	R\$ 522.183,15	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071523	R\$ -	R\$ 4.563,46	R\$ 517.619,69	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	0000000000071524	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ 507.894,65	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071525	R\$ -	R\$ 6.483,36	R\$ 501.411,29	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071526	R\$ -	R\$ 14.587,56	R\$ 486.823,73	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071527	R\$ -	R\$ 31.183,75	R\$ 455.639,98	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071528	R\$ -	R\$ 16.217,28	R\$ 439.422,70	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071529	R\$ -	R\$ 4.692,50	R\$ 434.730,20	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071530	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 431.914,70	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071531	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 429.099,20	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071532	R\$ -	R\$ 1.324,69	R\$ 427.774,51	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071533	R\$ -	R\$ 1.214,18	R\$ 426.560,33	D	1
15/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	0000000000071534	R\$ -	R\$ 1.562,60	R\$ 424.997,73	D	1
15/07/2024	Pagamento de Boleto	0000000000071535	R\$ -	R\$ 3.220,00	R\$ 421.777,73	D	1
15/07/2024	Pagamento de Boleto	0000000000071535	R\$ -	R\$ 297,52	R\$ 421.480,21	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	0000000000071536	R\$ -	R\$ 115.000,00	R\$ 306.480,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037742	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.468,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037743	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.456,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037744	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.444,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037745	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.432,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037746	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.420,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037747	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.408,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037748	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.396,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037749	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.384,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037750	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.372,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037751	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.360,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037752	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.348,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037753	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.336,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037754	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.324,21	D	1

15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037755	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.312,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037756	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.300,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037757	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.288,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037758	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.276,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037759	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.264,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037760	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.252,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037761	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.240,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037762	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.228,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037763	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.216,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037764	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.204,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037765	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.192,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037766	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.180,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037767	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.168,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037768	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.156,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037769	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.144,21	D	1
15/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00851971100037770	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ 306.132,21	D	1
15/07/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871970802964046	R\$ -	R\$ 114,97	R\$ 306.017,24	D	1
15/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 306.017,24	R\$ (0,00)	D	4
16/07/2024	TED Devolvida	00000000000000004	R\$ 1.521,15	R\$ -	R\$ 1.521,15	C	4
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071601	R\$ -	R\$ 17.493,32	R\$ (15.972,17)	D	1
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071602	R\$ -	R\$ 7.605,81	R\$ (23.577,98)	D	1
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071603	R\$ -	R\$ 33.227,22	R\$ (56.805,20)	D	1
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071604	R\$ -	R\$ 1.521,15	R\$ (58.326,35)	D	4
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071605	R\$ -	R\$ 1.620,84	R\$ (59.947,19)	D	1
16/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821981100108462	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (59.959,19)	D	1
16/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821981100108463	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (59.971,19)	D	1
16/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821981100108464	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (59.983,19)	D	1
16/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821981100108465	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (59.995,19)	D	1
16/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821981100108466	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (60.007,19)	D	1
16/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00891981200033413	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ (60.057,19)	D	1
16/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 60.057,19	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/07/2024	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ (13.139,00)	D	1
17/07/2024	Transferência enviada	00552177000022314	R\$ -	R\$ 9.725,04	R\$ (22.864,04)	D	1
17/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071701	R\$ -	R\$ 1.521,15	R\$ (24.385,19)	D	1
17/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071702	R\$ -	R\$ 16.208,40	R\$ (40.593,59)	D	1
17/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071703	R\$ -	R\$ 1.718,39	R\$ (42.311,98)	D	1
17/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071704	R\$ -	R\$ 11.345,88	R\$ (53.657,86)	D	1
17/07/2024	Impostos	00000000000071705	R\$ -	R\$ 29.893,05	R\$ (83.550,91)	D	1
17/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 83.550,91	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071801	R\$ -	R\$ 102.177,46	R\$ (102.177,46)	D	1
18/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822001100114117	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (102.189,46)	D	1
18/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00872001200040491	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ (102.219,46)	D	1
18/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 102.219,46	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4

19/07/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 43.907,44	R\$ -	R\$ 43.907,44	C	3
19/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071901	R\$ -	R\$ 1.922,08	R\$ 41.985,36	D	1
19/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071902	R\$ -	R\$ 43.907,44	R\$ (1.922,08)	D	3
19/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071902	R\$ -	R\$ 58.270,02	R\$ (60.192,10)	D	1
19/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 60.192,10	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/07/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 974.112,07	R\$ 974.114,49	R\$ (2,42)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 43.907,44	R\$ 43.977,79	R\$ (70,35)
OUTROS	4	R\$ 307.611,16	R\$ 307.538,39	R\$ 72,77
TOTAL		R\$ 1.325.630,67	R\$ 1.325.630,67	R\$ (0,00)

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

RECURSO HOSPITAL:

(-) Saldo Anterior	R\$ (0,00)
(+) Valor Recebido	R\$ 974.112,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 2,43
(-) Valor Utilizado	R\$ 974.114,49
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 0,01

RECURSO PRÓPRIO:

(-) Saldo Anterior	R\$ 70,34
(+) Valor Recebido	R\$ 43.907,44
(-) Valor Utilizado	R\$ 43.977,79
(=) 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 - HOSPITAL

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	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
15/05/2024	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	64658	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R\$ 2.780,00
12/07/2024	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME	145	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.322,15
15/07/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1845	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 19.014,48
15/07/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1848	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.802,90
15/07/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1846	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 248,10
15/07/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1849	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 811,44
15/07/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	1847	MEDICINA DO TRABALHO	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 572,10
12/07/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1471	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 10.274,15
12/07/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	627	PLANTÃO ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 16.732,74
12/07/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	628	CIRURGIAS ORTOPEdia	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 1.542,96
12/07/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	350	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
12/07/2024	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	189	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
12/07/2024	GENOVEZZI & AFORNALI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	133	PLANTÃO ORTOPEdia	00551519000067966	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68
16/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1868920	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 5.768,93
14/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1867489	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$ 1.335,00
17/05/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	121892	MATERIAL HOSPITALAR	00553370000026500	MUNICIPAL	R\$ 1.354,68
12/07/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	227	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 19.450,08
12/07/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	150	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071501	MUNICIPAL	R\$ 31.944,33
12/07/2024	BISSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071502	MUNICIPAL	R\$ 5.672,94
08/07/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	83	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071503	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
11/07/2024	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	61	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071504	MUNICIPAL	R\$ 10.648,10
11/07/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	13	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071505	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
11/07/2024	BETINA R KRONEIS LTDA	39	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071506	MUNICIPAL	R\$ 5.672,94
12/07/2024	MARCOS KRONEIS	48	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071507	MUNICIPAL	R\$ 3.241,68

12/07/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000071508	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
28/06/2024	MED REZENDE LTDA	146	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000071509	MUNICIPAL	R\$ 2.281,74
15/07/2024	AGN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000071510	MUNICIPAL	R\$ 34.986,64
12/07/2024	CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP	1473	PLANTÃO ANESTESIA	0000000000071511	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
12/07/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	151	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000071512	MUNICIPAL	R\$ 6.084,63
12/07/2024	LINCON BASTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000071513	MUNICIPAL	R\$ 21.296,22
12/07/2024	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	674	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000071514	MUNICIPAL	R\$ 13.690,43
12/07/2024	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	675	CIRURGIAS ORTOPEdia	0000000000071515	MUNICIPAL	R\$ 2.899,35
12/07/2024	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	459	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000071516	MUNICIPAL	R\$ 10.648,10
12/07/2024	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	562	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000071517	MUNICIPAL	R\$ 18.253,90
12/07/2024	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	426	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000071518	MUNICIPAL	R\$ 21.296,21
12/07/2024	DASE - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA	284	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000071519	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
15/07/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1852	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000071520	MUNICIPAL	R\$ 6.084,64
15/07/2024	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA - ME	191	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000071521	MUNICIPAL	R\$ 9.126,95
15/07/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1853	CIRURGIAS ELETIVAS	0000000000071522	MUNICIPAL	R\$ 3.097,05
12/07/2024	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	822	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071523	MUNICIPAL	R\$ 4.563,46
11/07/2024	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	14	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071524	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
08/07/2024	PGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	84	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071525	MUNICIPAL	R\$ 6.483,36
12/07/2024	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071526	MUNICIPAL	R\$ 14.587,56
28/06/2024	MED REZENDE LTDA	147	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071527	MUNICIPAL	R\$ 31.183,75
12/07/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1586	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000071528	MUNICIPAL	R\$ 16.217,28
12/07/2024	GUILHERME GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	152	DIREÇÃO TECNICA	0000000000071529	MUNICIPAL	R\$ 4.692,50
15/07/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1854	DIREÇÃO CLINICA	0000000000071530	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
20/06/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2558	RESP. TECNICA	0000000000071531	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
01/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2593	ULTRASSOM	0000000000071532	MUNICIPAL	R\$ 1.324,69
01/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2595	MAMOGRAFIA	0000000000071533	MUNICIPAL	R\$ 1.214,18
15/07/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	333	ULTRASSOM	0000000000071534	MUNICIPAL	R\$ 1.562,60
17/05/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	75947	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000071535	MUNICIPAL	R\$ 3.220,00
17/05/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	75947	MULTA E JUROS	0000000000071535	MUNICIPAL	R\$ 297,52
15/07/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 06-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000071536	MUNICIPAL	R\$ 115.000,00
12/07/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071601	MUNICIPAL	R\$ 17.493,32
15/07/2024	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1587	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071602	MUNICIPAL	R\$ 7.605,81
12/07/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	36	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000071603	MUNICIPAL	R\$ 33.227,22
15/07/2024	KAMMYLA BARROS LTDA	1	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000071605	MUNICIPAL	R\$ 1.620,84
13/06/2024	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	346	AUXILIO CIRURGIA	0055042000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
16/07/2024	LUCAS BIGLIA GONCALVES RAMOS	23	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552177000022314	MUNICIPAL	R\$ 9.725,04
16/07/2024	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	150	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000071701	MUNICIPAL	R\$ 1.521,15
17/07/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	91	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000071702	MUNICIPAL	R\$ 16.208,40
17/07/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	92	CIRURGIA ORTOPEdia	0000000000071703	MUNICIPAL	R\$ 1.718,39
17/07/2024	CLINICA MEDICA DR EVERTON OLIVEIRA LTDA	501	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000071704	MUNICIPAL	R\$ 11.345,88
17/07/2024	IMPOSTO	***	DARF	0000000000071705	MUNICIPAL	R\$ 29.893,05
05/06/2024	ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50	PLANTÃO ORTOPEdia	0000000000071801	MUNICIPAL	R\$ 102.177,46

19/07/2024	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	368	TESTE ORELHINHA	00000000000071901	MUNICIPAL	R\$	1.922,08
05/06/2024	ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071902	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	43.907,44
05/06/2024	ES1 CONSULTORIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071902	MUNICIPAL	R\$	58.270,02
04/07/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	70,32
05/07/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	0,03
31/07/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$	614,97
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 1.018.092,28
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 974.114,49
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 43.907,47
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 70,32
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.018.092,28
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$ 974.112,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	-R\$ 0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 2,43
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ 70,34
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 43.907,44
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 1.018.092,28
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	-R\$ 0,00

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333010901358681007
01/08/2024 09:06:46

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato de 01 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

010

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.411.868.750.101	70,32 D	
04/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	70,32 C	0,00 C
05/07/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/07/2024	871.871.200.729.085	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 15:05 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	974.112,07 C	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:43 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	2.780,00 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:43 DULIO A L R JIMENEZ - ME	550.175.000.092.173	7.322,15 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:33 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	19.014,48 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:33 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	3.802,90 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:36 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	248,10 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:36 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	811,44 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:57 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	572,10 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:37 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	10.274,15 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:35 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	16.732,74 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:37 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	1.542,96 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:44 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:42 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.241,68 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 15:34 GENOVEZZI A S M LTDA	551.519.000.067.966	3.241,68 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:44 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	5.768,93 D	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.335,00 D	

15/07/2024	0420	99015	15/07 16:45 C C RI 00050055250000105 470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.354,68 D
15/07/2024	0420	99015	15/07 16:42 ATIVA COML HOSP LTDA 470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	19.450,08 D
15/07/2024	0000	13105	15/07 15:31 LAURA QUADROS COQUEMALA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.501	31.944,33 D
15/07/2024	0000	13105	260 0001 046493689000134 GUILHERME GON 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	5.672,94 D
15/07/2024	0000	13105	260 0001 053278507000178 BISSI SERVICO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.503	11.345,88 D
15/07/2024	0000	13105	077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS 144 Pix - Enviado	71.504	10.648,10 D
15/07/2024	0000	13105	15/07 15:22 COX E CORREA SERVICO 144 Pix - Enviado	71.505	1.620,84 D
15/07/2024	0000	13105	15/07 15:23 VERT SAUDE INTEGRADA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.506	5.672,94 D
15/07/2024	0000	13105	104 1951 051364428000154 BETINA R KRON 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.507	3.241,68 D
15/07/2024	0000	13105	104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.508	11.345,88 D
15/07/2024	0000	13105	237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.509	2.281,74 D
15/07/2024	0000	13105	077 0001 039530731000184 MED REZENDE L 144 Pix - Enviado	71.510	34.986,64 D
15/07/2024	0000	13105	15/07 15:28 AGN SERVICOS MEDICOS LTDA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.511	93.850,00 D
15/07/2024	0000	13105	237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.512	6.084,63 D
15/07/2024	0000	13105	260 0001 046493689000134 GUILHERME GON 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.513	21.296,22 D
15/07/2024	0000	13105	077 0001 053556728000160 LINCON BASTOS 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.514	13.690,43 D
15/07/2024	0000	13105	260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.515	2.899,35 D
15/07/2024	0000	13105	260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.516	10.648,10 D
15/07/2024	0000	13105	033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.517	18.253,90 D
15/07/2024	0000	13105	341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.518	21.296,21 D
15/07/2024	0000	13105	341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.519	16.208,40 D
15/07/2024	0000	13105	748 0753 004788524000140 D A S E - CLI 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.520	6.084,64 D
15/07/2024	0000	13105	033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.521	9.128,95 D
15/07/2024	0000	13105	237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.522	3.097,05 D
15/07/2024	0000	13105	033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.523	4.563,46 D
15/07/2024	0000	13105	136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		

012

15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 15:50 VERT SAUDE INTEGRADA	71.524	9.725,04 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051184522000121 PGA SERVICOS	71.525	6.483,36 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	71.526	14.587,56 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039530731000184 MED REZENDE L	71.527	31.183,75 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	71.528	16.217,28 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 046493689000134 GUILHERME GON	71.529	4.592,50 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	71.530	2.815,50 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	71.531	2.815,50 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	71.532	1.324,69 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI	71.533	1.214,18 D
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2126 024526545000102 MARTINEL SERV	71.534	1.562,60 D
15/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	71.535	3.517,52 D
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 17:13 SANTA CASA	71.536	115.000,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.742	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.743	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.744	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.745	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.746	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.747	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.748	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.749	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.750	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.751	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.752	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.753	12,00 D
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/07/2024	851.971.100.037.754	12,00 D

			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.755			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.756			12,00 D		013
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.757			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.758			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.759			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.760			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.761			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.762			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.763			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.764			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.765			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.766			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.767			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.768			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.769			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.971.100.037.770			12,00 D		
			Cobrança referente 15/07/2024						
15/07/2024	0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.970.802.964.046			114,97 D		
			Cobr parc ref a 05/07/2024						
15/07/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903			306.017,24 D		0,00 C
			Rende Facil						
16/07/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	4			1.521,15 C		
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL						
16/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601			17.493,32 D		
			033 0176 055256402000143 LTS SERVICOS						
16/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.602			7.605,81 D		
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M						
16/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.603			33.227,22 D		
			136 2301 050791602000182 SILVA JUNIOR						
16/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.604			1.521,15 D		
			003 0596 032216930000173 NUTROSPORT SE						
16/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.605			1.620,84 D		
			336 0001 055554929000154 KAMMYLA BARRO						
16/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.981.100.108.462			12,00 D		
			Cobrança referente 16/07/2024						

16/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2024	821.981.100.108.463	12,00 D	
16/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2024	821.981.100.108.464	12,00 D	
16/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2024	821.981.100.108.465	12,00 D	
16/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2024	821.981.100.108.466	12,00 D	
16/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/07/2024	891.981.200.033.413	50,00 D	
16/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	60.057,19 C	0,00 C
17/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/07 16:41 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
17/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 17/07 11:12 LUCAS BIGLIA G RAMOS	552.177.000.022.314	9.725,04 D	
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/07 09:03 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO	71.701	1.521,15 D	
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/07 10:20 THALES SERVICOS MEDICOS	71.702	16.208,40 D	
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/07 10:20 THALES SERVICOS MEDICOS	71.703	1.718,39 D	
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/07 11:10 CLINICA MEDICA DR EVERTON	71.704	11.345,88 D	
17/07/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.705	29.893,05 D	
17/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	83.550,91 C	0,00 C
18/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4788 047531315000129 ES1 CONSULTOR	71.801	102.177,46 D	
18/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/07/2024	822.001.100.114.117	12,00 D	
18/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2024	872.001.200.040.491	30,00 D	
18/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	102.219,46 C	0,00 C
19/07/2024	0420	99015	870 Transferência recebida 19/07 16:16 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	43.907,44 C	
19/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 133 1783 022912625000162 JLT APARELHOS	71.901	1.922,08 D	
19/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4788 047531315000129 ES1 CONSULTOR	71.902	102.177,46 D	
19/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	60.192,10 C	0,00 C
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\$ 24,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.

Procure sua agência.

015

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



Dados do Cliente

Agência 420-0	Conta 18756-9
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	CNPJ 50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Julho/2024

Saldo bruto em 28/06/2024	R\$ 70,34
Aplicações no mês:	R\$ 306.017,24
Resgates líquidos no mês:	R\$ 306.090,01
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,68
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 27,30
Rendimentos no mês:	R\$ 30,41
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\$ 70,32	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/07/2024	Resgate	R\$ 70,29	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,32
05/07/2024	Resgate	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
15/07/2024	Aplicação	R\$ 306.017,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 306.017,24
16/07/2024	Resgate	R\$ 60.057,11	R\$ 2,35	R\$ 0,02	R\$ 2,25	R\$ 60.057,19
17/07/2024	Resgate	R\$ 83.550,55	R\$ 6,56	R\$ 0,10	R\$ 6,10	R\$ 83.550,91
18/07/2024	Resgate	R\$ 102.218,52	R\$ 12,04	R\$ 0,27	R\$ 10,83	R\$ 102.219,46
19/07/2024	Resgate	R\$ 60.191,06	R\$ 9,45	R\$ 0,29	R\$ 8,12	R\$ 60.192,10
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.



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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.064.658
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0646 5813 9630 5906
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241021314246 15/05/2024 15:46:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 15/05/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:42:00

FATURA / DUPLICATA FATURA: 64658 Valor Orig: 2.780,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.780,00	
64658/001 12/06/2024 2.780,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 2.780,00	VALOR ICMS 500,40	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.780,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 2.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6360	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA (CXA 100 UNI) DESCARPACK LOTE:2CTPAA018E VAL: FAB:04/2028	90183929	000	5102	UNI	1.000	1,39	1.390,00	1.390,00	250,20	18	0,00
6791	CATETER IV 24G (CXA 100 UNI) DESCARPACK LOTE:CAT003-23N VAL:08/2028 QTDE:200 / LOTE:CAT009I-24 VAL:12/2028	90183929	000	5102	UNI	1.000	1,39	1.390,00	1.390,00	250,20	18	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 445/25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 59942 - N DO PEDIDO ENTRE: 5340 E 5340. N DA COTAO: TODOS./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO <i>Doc 57 17</i> <i>16/05/24</i> Anderson J. A. Calabrez RG: 52.010.999-5 Supervisor Autorizado Santa Casa Itararé



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

018

Número do RPS	Número da nota
	145
Data da emissão da nota	
12/07/2024 08:45:54	
Data do fato gerador	
12/07/2024 08:45:54	
Código de verificação	
UXNJB8RIS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ - ME
 CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: 31155 Inscrição estadual:
 Endereço: R CEDRO Número: 260 Bairro: JARDIM ARARETAMA CEP: 84285-000 Telefone:
 Complemento: CASA Celular:
 Município: Figueira UF: PR Site:
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento: SANTA CASA
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Telefone: (15) 98159-6565 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 60 hrs x R\$ 135, 07 =R\$ 8.104, 20 - JUNHO DE 2024	135,0700	60,0000	8.104,2000	8.104,20x3,50=	283,65
IRPJ (1.5%) : R\$ 121, 56 PIS (0.65%) : R\$ 52, 68 COFINS (3.0%) : R\$ 243, 12 CSLL (1.0%) : R\$ 81, 04 Valor Líquido : R\$ 7322, 15 .					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.322,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

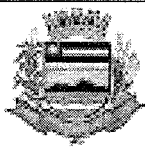
Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itararé

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.090,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 277,16 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número da Nota 00001845 Data do Serviço 15/07/2024
Data e Hora de Emissão 15/07/2024 10:39:11
Código de Verificação EOFQTH-001845/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714 Inscrição Estadual: 019
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073
E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE 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

Plantão ORTOPEDIA 150 x R\$ 135,07= R\$ 20.260,50 Ref. JUNHO 2024 (Sergio)
IRPJ (1.5%) R\$ 303,90
PIS (0.65%) R\$ 131,69
COFINS (3.0%) R\$ 607,81
CSLL (1.0%) R\$ 202,60
R\$ 1.246
Valor Líquido R\$ 19.014,50

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.260,50

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

Base de Cálculo (R\$):	20.260,50	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	709,12
I.R. (R\$):	303,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	607,81
		C.S.L.L. (R\$):	202,60	P.I.S. (R\$):	131,69

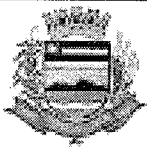
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001845 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001848 Data do Serviço 15/07/2024

Data e Hora de Emissão 15/07/2024 11:07:20

Código de Verificação XNJRBE-001848/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

920

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 30 x R\$ 135,07= R\$ 4.052,10 Ref. JUNHO 2024 (EIJ)

IRPJ (1.5%)	R\$60,78
PIS (0.65%)	R\$26,33
COFINS (3.0%)	R\$121,56
CSLL (1.0%)	R\$40,52
	R\$249,19
Valor Líquido	R\$3.802,91

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.052,10

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

Base de Cálculo (R\$):	4.052,10	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	141,82
I.R. (R\$):	60,78	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	121,56
		C.S.L.L. (R\$):	40,52	P.I.S. (R\$):	26,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

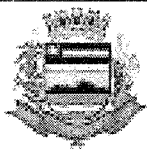
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001848 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001846 Data do Serviço 15/07/2024

Data e Hora de Emissão 15/07/2024 10:45:28

Código de Verificação KXKZGL-001846/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

021

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 260,19 Ref. JUNHO 2024 (Sergio)

IRPJ (1.5%) R\$

PIS (0.65%) R\$1,69

COFINS (3.0%)R\$7,80

CSLL (1.0%) R\$2,60

R\$12,09

Valor Liquido R\$248,10

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 260,19

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	260,19	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	9,11				
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	7,80	C.S.L.L. (R\$):	2,60	P.I.S. (R\$):	1,69

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



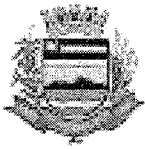
Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001846 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001849 Data do Serviço 15/07/2024

Data e Hora de Emissão 15/07/2024 11:38:46

Código de Verificação YC SLRN-001849/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99

Inscrição Municipal: 4714

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073

E-mail: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR

Telefone: (0)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

022

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 864,58 Ref. JUNHO 2024 (EIJ1)
02.06.24 R\$ 200,00 R\$ 46,68 R\$ 246,68
01.06.24 R\$ 500,00 R\$ 117,90 R\$ 617,90
IRPJ (1,5%) R\$12,96
PIS (0,65%) R\$ 5,61
COFINS (3,0%) R\$25,93
CSLL (1,0%) R\$8,64
R\$53,14
Valor Líquido R\$811,44

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 864,58

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	864,58	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	30,26				
I.R. (R\$):	12,96	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	25,93	C.S.L.L. (R\$):	8,64	P.I.S. (R\$):	5,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001849 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001847 Data do Serviço 15/07/2024

Data e Hora de Emissão 15/07/2024 10:51:17

Código de Verificação JBLGDI-001847/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

023

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MEDICINA DO TRABALHO - R\$ 600,00 - JUNHO 2024
IRPJ (1,5%) R\$
PIS (0,65%) R\$3,90
COFINS (3,0%) R\$18,00
CSLL (1,0%) R\$6,00
R\$27,90
Valor Líquido R\$572,10

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001847 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00001471 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 15:10:43
Código de Verificação BYIJLA-001471/2024

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 **924**
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

Plantão Cirurgia 40 Hrs x R\$ 45,72 = R\$ 2.194,56 Ref. JUNHO DE 2024
40 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R\$ 1.031,20 JUNHO DE 2024
51 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R\$ 1.321,65 JUNHO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R\$ 3.200,00 JUNHO DE 2024
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R\$ 3.200,00 JUNHO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 10.947,41 JUNHO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 10.274,15

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.947,41

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\$):	164,21	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	328,42
				C.S.L.L. (R\$):	109,47
				P.I.S. (R\$):	71,16

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



Autenticar

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001471 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000627	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 09:47:19	
Código de Verificação	
RSICHL-000627/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Inscrição Estadual: **025**
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 UF: SP
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Telefone: 15
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP
Município: ITARARE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.829,24

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000627 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00000628
Data do Serviço: 12/07/2024
Data e Hora de Emissão: 12/07/2024 09:57:07
Código de Verificação: SOECHW-000628/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 9520
Inscrição Estadual: 926
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.644,07 Ref. JUNHO 2024
06.06.24 R\$ 200,00 R\$ 23,77 R\$ 223,77
07.06.24 R\$ 200,00 R\$ 14,01 R\$ 214,01
07.06.24 R\$ 200,00 R\$ 62,25 R\$ 262,25
22.06.24 R\$ 200,00 R\$ 39,13 R\$ 239,13
21.06.24 R\$ 200,00 R\$ 13,82 R\$ 213,82
29.06.24 R\$ 200,00 R\$ 65,10 R\$ 265,10
29.06.24 R\$ 200,00 R\$ 25,99 R\$ 225,99

IRPJ (1.5%): R\$ 24,66
PIS (0.65%): R\$ 10,69
COFINS (3.0%): R\$ 49,32
CSLL (1.0%): R\$ 16,44
Valor Líquido: R\$ 1.542,99

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.644,07

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

Base de Cálculo (R\$):	1.644,07	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	57,54
IR. (R\$):	24,66	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	49,32
				C.S.L.L. (R\$):	16,44
				P.I.S. (R\$):	10,69

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000628 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00000350 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 09:31:02
Código de Verificação XGLBZY-000350/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () 3532-2054 UF: SP
Município: ITARARE

027

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

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - JUNHO DE 2024
IRPJ (1.5%) : 210,00
PIS (0.65%) : 91,00
COFINS (3.0%) : 420,00
CSLL (1.0%) : 140,00
Valor Líquido : 13.139,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00

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
IR. (R\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00
				C.S.L.L. (R\$):	140,00
				P.I.S. (R\$):	91,00


OUTRAS INFORMAÇÕES

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

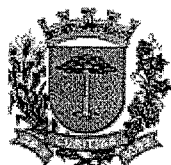


Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000350 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 189			
	Data e Hora de Emissão 12/07/2024 09:31:21			
	Código de Verificação 178HP100			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GRASELLI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7 Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085 Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000 Município: ITARARE UF: SP Email:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PLANTÃO OBSTETRÍCIA 24 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 3.241,68 - JUNHO DE 2024</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68</p> <p align="center">PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68</p>				
<p>Código da Atividade 04 - 01 - Medicina e biomedicina.</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	5,00	162,08	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>				

028



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

RPS nº. 134, Série: 11, emitido em 12/07/2024, conversão em
12/07/2024

Número da Nota

133

Data e Hora de Emissão

12/07/2024 09:35:22

Código de Verificação

VGHN740H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GENOVEZZI & AFORNALI SERVICOS MEDICOS LTDA **029**
CPF / CNPJ: 45.034.730/0001-41 **Inscrição Municipal:** 04 03 0995312-0
Endereço: BRUNO FILGUEIRA, 002045 AP 402 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730380 **Tel.:** 41 - 998415887
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** victorgenovezzi@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 24 R\$ 135,07= R\$ 3.241,68 Ref. Junho 2024
 IRPJ (1.5%) : tributação pelo simples nacional
 PIS (0.65%) : tributação pelo simples nacional
 COFINS (3.0%) : tributação pelo simples nacional
 CSLL (1.0%) : tributação pelo simples nacional
 Valor Líquido : R\$ 3.241,68
 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 9,14%.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.241,68

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.241,68

Código da Atividade

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.241,68	2,97	96,27	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RACONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
135225800

13106

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1868920 FL 1/1
SÉRIE I

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8689 2016 0326 8714

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241032889013 16/05/2024 20:24:27

VENDA DENTRO ESTADO

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

930

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 16/05/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/05/2024
MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1868920/1	13/06/2024	5.768,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.768,93	988,31	0,00	0,00	5.768,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.768,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 18,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,06983 PESO BRUTO 29,460 PESO LÍQUIDO 29,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: BD-073/23 Q: 100,0000 F: 31/10/23 V: 30/09/2025	30049099	000	5102	AP	100,00	4,0017	400,17	400,17	48,02	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 23120638 Q: 80,0000 F: 11/12/23 V: 11/12/2025	30049061	000	5102	AP	80,00	5,90	472,00	472,00	84,96	0,00	18,00	0,00
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842310 Q: 600,0000 F: 26/12/22 V: 26/12/2024	30049099	000	5102	AP	600,00	1,1814	708,84	708,84	127,59	0,00	18,00	0,00
015742	LIDOCAÍNA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENÉRICO) L: 24010394 Q: 100,0000 F: 23/01/24 V: 31/01/2026	30039053	000	5102	FA	100,00	4,3476	434,76	434,76	52,17	0,00	12,00	0,00
006709	HIDRALAZINA 20MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50011743 Q: 50,0000 F: 08/03/24 V: 08/09/2025	30049039	000	5102	AP	50,00	5,70	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG, SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961747 Q: 800,0000 F: 23/01/24 V: 22/01/2026	30043933	000	5102	FA	800,00	4,3352	3.468,16	3.468,16	624,27	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/05/2024 Pedido: 2834916 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2834916 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

5726
16/05/24
Anderson J. A. Catabrez
RG: 52.018.292-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

RIOCLARENSE LTDA
GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1867489 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8674 8916 1797 3506

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

NOME / RAZÃO SOCIAL
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241013231666 14/05/2024 18:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
14/05/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
14/05/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

PHONE / FAX
1535324200

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1867489/1	11/06/2024	1.335,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.335,00	160,20	0,00	0,00	1.335,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00367	0,307	0,307

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 018967 Q: 75,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2029, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	75,00	17,80	1.335,00	1.335,00	160,20	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2024 Pedido: 2832530 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2832530 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 5713
16/05/24
Anderson J. A. Calabrez
RG/32.870.598-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé



57/06

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



IVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1218 9210 2360 1707

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241040442424 - 17/05/2024 16:45:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/06/2024
Valor R\$ 1.354,68

932

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.354,68	218,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.354,68
VALOR DO FRHT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.354,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,640

PESO LÍQUIDO

47,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53658	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/DESCARPAC Lote: BOL002A/23 Qt: 200 Fab: 01/12/23 Val: 30/11/28	39269030	700	5102	UN	200	2,9200	584,00	584,00	105,12			18,00	
52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI Lote: 64425 Qt: 402 Fab: 03/04/24 Val: 03/04/27	90183929	000	5102	UN	402	0,8400	337,68	337,68	60,78			18,00	
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300/INJEX Lote: 5433/24 Qt: 1500 Fab: 01/01/24 Val: 01/01/29	90183119	000	5102	UN	1.500	0,2800	420,00	420,00	50,40			12,00	
56056	SONDA URETRAL N.10 ESTERIL PCT C/ 20 UN/CREMER Lote: 2300036677 Qt: 20 Fab: 13/12/23 Val: 12/11/26	90183929	000	5102	UN	20	0,6500	13,00	13,00	2,34			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:2360170

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 193,89 Estadual: R\$ 197,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Doc 5794
31/05/24
Arquivado
Superintendente



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

Número da Nota 00000227 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 09:52:06
Código de Verificação TMCJXE-000227/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
Município: ITARARE UF: SP

033

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. JUNHO 2024.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.450,08

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000227 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 150
	Data da emissão da nota 12/07/2024 16:20:35	
	Data do fato gerador 12/07/2024 16:20:35	
	Código de verificação LRV5RKFB1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone: (44) 3031-1015	
CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34	Inscrição municipal: 10204036		
Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614			
Complemento: APT 202		Celular:	934
Município: Navegantes	UF: SC		
E-mail: notas@runy.me	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição municipal:		
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			
Complemento:		Celular:	
Município: Itararé	UF: SP		
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br	Telefone: (15) 3532-3160		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 252 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 34.037, 64 Ref. JUNHO 2024	34.037,6400	1,0000	34.037,6400	34.037,64x2,00=	680,75
IRPJ (1.5%): 510, 56 PIS (0.65%): 221, 24 COFINS (3.0%): 1021, 13 CSLL (1.0%): 340, 38 Valor Líquido : 31.944, 33 .					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.944,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 221,24	R\$ 1.021,13	R\$ 0,00	R\$ 510,56	R\$ 340,38	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.037,64		Valor líquido = R\$ 31.944,33			

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	34.037,64	680,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.578,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 718,19 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número da Nota 00000005 Data do Serviço 11/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 14:02:42
Código de Verificação ZYMBMP-000005/2024

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

135

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

Plantão Pronto Socorro 42 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 5.672,94Ref. JUNHO 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.672,94

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
L.N.S.S. (R\$):	0,00			P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: BISSI SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000005 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 08/07/2024 17:05:10
Competência da NFS-e: 06/2024
Número / Série: 83 / U
Código de Verificação: GGpi2pXkn

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 51.184.522/0001-21
Nome/Razão Social: PGA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA FRANCISCO PAULO BRAION 450 CASA:A6; BELVEDERE
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18045-727
Telefone: (44) 3025-2182
Inscrição Municipal: 136
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 CENTRO
Município / País: ITARARE / BRASIL
UF: SP
CEP: 18460-009
Telefone: (44) 3025-2182
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. Junho 2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : 11.345,88.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: ITARARE
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.345,88	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

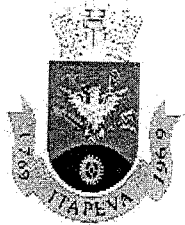
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.345,88	0,00	0,00	11.345,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída: 80



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
61/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/07/2024 17:23:01

Código de Verificação
583BFB2A519B31070665

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

137

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

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

IRPJ (1.5%) : 170,19
PIS (0.65%) : 73,75
COFINS (3.0%) : 340,38
CSLL (1.0%) : 113,46
Valor Líquido : 10.648,10

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\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

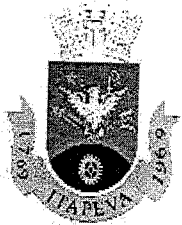
VALOR LIQUIDO = R\$ 10.648,10

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 10.648,10
Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dez Mil Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Dez 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

038

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
61/NFSE

Data e Hora de Emissão
11/07/2024 17:23:01

Código de Verificação
583BFB2A519B31070665

Página 2 / 2

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
61/NFSE

Emissão
11/07/2024 17:23:01

Código de verificação
583BFB2A519B31070665



/ /
Data

Identificação do Recebedor

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

339

Número da Nota	Data do Serviço
00000013	11/07/2024
Data e Hora de Emissão	
11/07/2024 19:48:41	
Código de Verificação	
SUYQEC-000013/2024	

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

Plantão Pronto Socorro 12 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 1.620,84 Ref. JUNHO 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

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 00000013 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	39
Data da emissão da nota	
11/07/2024 16:12:26	
Data do fato gerador	
11/07/2024 16:12:26	
Código de verificação	
QESLWYQGY	

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:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 3532-3783
 Celular:
 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 42 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 5.672, 94 Ref. JUNHO 2024 .	135,0700	42,0000	5.672,9400	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.672,94								

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\$ 5.672,94		Valor líquido = R\$ 5.672,94			

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\$ 763,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 226,92 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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
	48
Data da emissão da nota	12/07/2024 08:26:05
Data do fato gerador	12/07/2024 08:26:05
Código de verificação	LE1X7TGEH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 24 HRS X R\$ 135, 07= R\$ 3.241, 68 REF. JUNHO 2024.	3.241,6800	1,0000	3.241,6800	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.241,68		Valor líquido = R\$ 3.241,68			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 436,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,67 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número da Nota: 00000051
Data do Serviço: 12/07/2024
Data e Hora de Emissão: 12/07/2024 13:48:25
Código de Verificação: JOIGGQ-000051/2024

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. JUNHO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$ 11.345,88

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
LR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000051 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Recebi(mos) de MED REZENDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 146

NF-e Emitida em: 28/06/2024

Código Controle Interno: 884337

PÁGINA: 1/1



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000011046

43



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.530.731/0001-84
Nome/Razão: MED REZENDE LTDA
Endereço: RUA 55 QD. 28 LT. 04 Nº 487
Bairro: COLINA PARK RESIDENCIAL
Município: GOIANÉSIA/GO
Inscrição municipal: 356844
CEP: 76.383-305 Telefone:

Nº da 146
Série UNICA
Data emissão 28/06/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 18 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 2.431,26 REF. JUNHO 2024

IRPJ (1.5%) : 36,47

PIS (0.65%) : 15,80

COFINS (3.0%): 72,94

CSLL (1.0%) : 24,31

VALOR LIQUIDO : 2281,74

EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:


RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 15,80	COFINS R\$ 72,94	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 36,47	CSLL R\$ 24,31
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 2.431,26	Valor dos serviços	R\$ 2.431,26		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 149,52	(=) Valor da nota	R\$ 2.431,26		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 72,94	(=) Base de cálculo	R\$ 2.431,26		
(=) Valor líquido	R\$ 2.208,80	(x) Alíquota	% 3,00		
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANÉSIA	(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 72,94		
Valor dos serviços 2.431,26	Desconto 0,00	Valor da nota	2.431,26		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 3598336049240628

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 51
	Data da emissão da nota 15/07/2024 11:32:21	
	Data do fato gerador 15/07/2024 11:32:21	
	Código de verificação WJET3LNZT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 276 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 37.279, 32 Ref. JUNHO 2024	37.279,3200	1,0000	37.279,3200	37.279,32x2,00=	745,59
IRPJ (1.5%) : 559, 19 PIS (0.65%) : 242, 32 COFINS (3.0%) : 1.118, 32 CSLL (1.0%) : 372, 79 Valor Líquido : 34986, 67 .			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.986,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 242,32	R\$ 1.118,38	R\$ 0,00	R\$ 559,19	R\$ 372,90	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 37.279,32			Valor líquido = R\$ 34.986,53		

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	37.279,32	745,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.014,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 786,59 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número da Nota 00001473 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 16:09:41
Código de Verificação MEAJMA-001473/2024

45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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


OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001473 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 151
	Data da emissão da nota 12/07/2024 16:26:13	
	Data do fato gerador 12/07/2024 16:26:13	
	Código de verificação KZTA1WXMB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34 Inscrição municipal: 10204036
 Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614
 Complemento: APT 202
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: notas@runy.me Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br
 Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 3532-3160
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 48 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 6.483, 36 Ref. JUNHO 2024	6.483,3600	1,0000	6.483,3600	6.483,36x2,00=	129,67
IRPJ (1.5%) : 97, 25 PIS (0.65%) : 42, 14 COFINS (3.0%) : 194, 50 CSLL (1.0%) : 64, 83 Valor Líquido : 6.084, 63					
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.084,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,14	R\$ 194,50	R\$ 0,00	R\$ 97,25	R\$ 64,83	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.483,36		Valor líquido = R\$ 6.084,64			

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	6.483,36	129,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 872,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 136,80 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

Número do RPS	Número da nota
	10
Data da emissão da nota	
12/07/2024 15:04:08	
Data do fato gerador	
12/07/2024 15:04:08	
Código de verificação	
LLVTLVGJF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LINCON BASTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 53.556.728/0001-60 Inscrição municipal: 10216053
 Endereço: R NELSON SEARA HEUSI Número: 729 Bairro: GRAVATA CEP: 88372-642
 Complemento: APT:501
 Município: Navegantes UF: SC
 E-mail: legalizacao@runy.me Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (44) 3031-1015
 Celular:

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:
 CEP: 18460-009 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Clínica Médica 168 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 22.691, 76 Ref. JUNHO 2024	22.691,7600	1,0000	22.691,7600	22.691,76x2,00 =	453,84
IRPJ (1.5%): 340, 38 PIS (0.65%): 147, 50 COFINS (3.0%): 680, 75 CSLL (1.0%): 226, 92 Valor Líquido: 21296, 22 .			PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé		

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.296,21								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 147,50	R\$ 680,75	R\$ 0,00	R\$ 340,38	R\$ 226,92	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.691,76			Valor líquido = R\$ 21.296,21		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

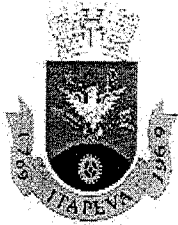
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.691,76	453,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Itararé
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.052,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 478,80 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

48

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
674/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 09:36:20

Código de Verificação
791AED6B840BA275FE13

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2023
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valores referentes ao plantão de ORTOPEDIA 108 x R\$ 135,07= R\$ 14.587,56.
Referente à JUNHO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 14.587,56	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R\$) 0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR 1,50%	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	CSLL 1,00%	TOT.TRIB:	
218,81	94,82	437,63	145,88	897,14	

VALOR LIQUIDO = R\$ 13.690,42

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 13.690,42
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Treze Mil Seiscentos e Noventa Reais e Quarenta e Dois 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

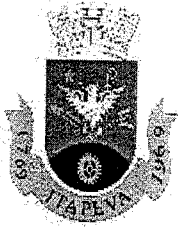
Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
674/NFSE

Emissão
12/07/2024 09:36:20

Código de verificação
791AED6B840BA275FE13





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

149

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
675/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 09:39:22

Código de Verificação
A34382F77C0045A76F91

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

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 a cirurgias de ortopedia = R\$ 3.089,34.
Referente ao mês de JUNHO 2024

07.06.24 R\$ 500,00 - R\$ 52,95 = R\$ 552,95
07.06.24 R\$ 500,00 - R\$ 218,56 = R\$ 718,56
21.06.24 R\$ 500,00 - R\$ 52,20 = R\$ 552,20
28.06.24 R\$ 500,00 - R\$ 173,22 = R\$ 673,22
28.06.24 R\$ 500,00 - R\$ 92,41 = R\$ 592,41

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\$ 3.089,34

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	3.089,34	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:		
	46,34		20,08		92,68		30,89	189,99		

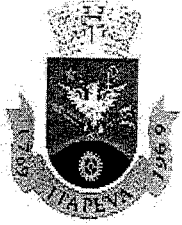
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.899,35

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.899,35 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Cinco Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

150

Número da Nota/Série
675/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 09:39:22

Código de Verificação
A34382F77C0045A76F91

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

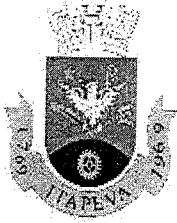
Número da Nota
675/NFSE

Emissão
12/07/2024 09:39:22

Código de verificação
A34382F77C0045A76F91



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



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

51

Número da Nota/Série
459/NFSE
Data e Hora de Emissão
12/07/2024 08:31:22
Código de Verificação
FBOA6843A7988E70ED8F
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 84 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 11.345,88 Ref. JUNHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 170,19
PIS (0.65%) : 73,75
COFINS (3.0%) : 340,38
CSLL (1.0%) : 113,46
Valor Líquido : 10.648,10

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

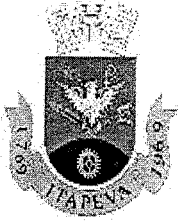
VALOR LÍQUIDO = R\$ 10.648,10

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



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

52

Número da Nota/Série
459/NFSE

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 08:31:22

Código de Verificação
FB0A6843A7988E70ED8F

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
459/NFSE

Emissão
12/07/2024 08:31:22

Código de verificação
FB0A6843A7988E70ED8F



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



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

53

Número da Nota: 562
Data e Hora da Emissão: 12/07/2024 08:43:57
Operador Emissor: UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06091921000193 I.E.: I.M.: 307115 Telefone:
Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA
Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000
Município: Sengés UF: PR e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000
Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.01	Plantão Obstetrícia 144 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 19.450,08 Ref. JUNHO DE 2024 IRPJ (1.5%): \$ 291,75 PIS (0.65%): \$ 126,43 COFINS (3.0%): \$ 583,50 CSLL (1.0%): \$ 194,50 Valor Líquido: \$ 18.253,90	19.450,08	0,00	19.450,08	3,00	583,50

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

Total Serviços (R\$) 19.450,08

Total ISS (R\$) 583,50

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
583,50	583,50	0,00	126,43	291,75	194,50	0,00

Total Líquido (R\$) 18.253,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

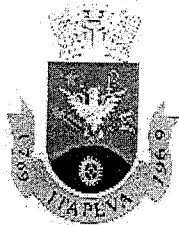
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 1F8D1DC1.E52143AE.F76A58F2.9BBF7477 (verificada em 12/07/2024 às 08:43:58)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

151

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
426/NFSÉ

Data e Hora de Emissão
12/07/2024 08:36:30

Código de Verificação
7DBB8947B649100F085E

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 168 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 22.691,76 Ref. JUNHO DE 2024

IRPJ (1.5%) : 340,38
PIS (0.65%) : 147,50
COFINS (3.0%) : 680,75
CSLL (1.0%) : 226,92
Valor Líquido : 21.296,21

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\$ 22.691,76

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	22.691,76	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:
	340,38		147,50		680,75		226,92	1.395,55

VALOR LIQUIDO = R\$ 21.296,21

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 22.691,76
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Dois Mil Seiscentos e Noventa e Um Reais e Setenta e Seis Centavos

Outras Informações

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



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

55

Número da Nota/Série 426/NFSE
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 08:36:30
Código de Verificação 7DBB8947B649100F085E
Página 2 / 2

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 426/NFSE	
	Emissão 12/07/2024 08:36:30	
	Código de verificação 7DBB8947B649100F085E	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÁIVA

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

156

Número do RPS	Número da nota
	284
Data da emissão da nota	12/07/2024 08:50:14
Data do fato gerador	12/07/2024 08:50:14
Código de verificação	ZSTBO6D7B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 3532-4200
 Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 120 hrs x R\$ 135, 07 = R\$ 16.208, 40 JUNHO DE 2024 .	16.208,4000	1,0000	16.208,4000	16.208,40x2,97 =	481,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.208,40								

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\$ 16.208,40		Valor líquido = R\$ 16.208,40			

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	16.208,40	481,39

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.97%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.180,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 648,34 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240715u08518229000124

Número da Nota

00001852

Data e Hora de Emissão

15/07/2024 09:16:58

Código de Verificação

FJHR-LTA7**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****157****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Obstetrícia: 48hs x R\$135,07 = R\$6.483,36 (ref. junho/2024)

IRRF (1,5%): R\$97,25

COFINS (3%): R\$194,50

CSLL (1%): R\$64,83

PIS (0,65%): R\$42,14

Valor líquido: R\$6.084,64

- 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\$ 6.483,36

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	97,25	64,83	194,50	42,14

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	6.483,36	2,00%	129,66	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;



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

191

Código de Verificação de Autenticidade

Q2M466OGF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2024 às 09:12:26

Chave de Acesso

1478939QWO375B5MKB0FOM5SUP4SJS3

58

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
-------------------------------	--------------------	--	---------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
50.055.250/0001-05			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA SAO PEDRO, 30			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18460-000	ITARARE - SP	3523206	15 981370764	faturamento@santacasaitarare.org.br

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (9.725.04 x 0.65%)	COFINS (9.725.04 x 3.00%)	INSS	IRRF (9.725.04 x 1.50%)	CSLL (9.725.04 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 63,21	R\$ 291,75	R\$ 0,00	R\$ 145,88	R\$ 97,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.126,95 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.308,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$224,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q2M466OGF.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240715u08518229000124

Número da Nota

00001853

Data e Hora de Emissão

15/07/2024 09:20:57

Código de Verificação

35PJ-PMIT**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**Inscrição Municipal: **3.593.143-4**Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****159****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cirurgias eletivas: 3 x R\$1.100,00 = R\$3.300,00 (ref. junho/2024)

IRRF (1,5%): R\$49,50

COFINS (3%): R\$99,00

CSLL (1%): R\$33,00

PIS (0,65%): R\$21,45

Valor líquido: R\$3.097,05

- 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\$ 3.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	49,50	33,00	99,00	21,45

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.300,00	2,00%	66,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;



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

Número da Nota 00000822 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 14:10:44
Código de Verificação UHMWGD-000822/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487 Inscrição Estadual: 160
Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () UF: SP
Município: ITARARE

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 36 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 4.862,52 Ref. JUNHO DE 2024

Valor Líquido R\$: 4.563,46

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.862,52

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	72,94	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	145,88
				C.S.L.L. (R\$):	48,63
				P.I.S. (R\$):	31,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000822 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000014 Data do Serviço 11/07/2024

Data e Hora de Emissão
11/07/2024 19:50:14

Código de Verificação
XTDBUL-000014/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual: -

UF: SP

161

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 9.725,04 Ref. JUNHO 2024

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000014 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

162



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2024 17:07:24

Competência da NFS-e
06/2024

Número / Série
84 / U

Código de Verificação
P5jD9eNQk

EMITENTE DA NFS-e

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

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município / País:
ITARARE / BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:
UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 6.483,36 Ref. Junho 2024
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%) :
CSLL (1.0%) :
Valor Líquido : 6.483,36.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
ITARARE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

OPTANTE

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.483,36	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.483,36	0,00	0,00	6.483,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída: 81



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

Número da Nota 0000052 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 13:49:55
Código de Verificação YRVSNL-000052/2024

163

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 108 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 14.587,56 Ref. JUNHO 2024
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$ 14.587,56

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.587,56

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000052 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Recebi(mos) de MED REZENDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 147

NF-e Emitida em: 28/06/2024

Código Controle Interno: 884343

PÁGINA: 1/1



MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000011046

164



Código verificação: 1996136055240628

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.530.731/0001-84** Inscrição municipal: **356844**
Nome/Razão: **MED REZENDE LTDA**
Endereço: **RUA 55 QD. 28 LT. 04 Nº 487**
Bairro: **COLINA PARK RESIDENCIAL**
Município: **GOIANÉSIA/GO** CEP: **76.383-305** Telefone:

Nº da **147**
Série **UNICA**
Data emissão **28/06/2024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

PLANTÃO PEDIATRIA 246 HRS X R\$ 135,07 = R\$ 33.227,22 REF. JUNHO 2024

IRPJ (1.5%) : 498,41

PIS (0.65%) : 215,98

COFINS (3.0%): 996,82

CSLL (1.0%) : 332,27

VALOR LIQUIDO : 31183,75

EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

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

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630501 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 215,98	COFINS R\$ 996,82	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 498,41	CSLL R\$ 332,27
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	33.227,22	Valor dos serviços	R\$	33.227,22
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	2.043,48	(=) Valor da nota	R\$	33.227,22
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	996,82	(=) Base de cálculo	R\$	33.227,22
(=) Valor líquido	R\$	30.186,92	(x) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em GO - GOIANÉSIA		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	996,82
Valor dos serviços 33.227,22	Desconto 0,00		Valor da nota	33.227,22	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>



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

Número da Nota 00001586 Data do Serviço 12/07/2024
Data e Hora de Emissão 12/07/2024 09:59:32
Código de Verificação OSCAAY-001586/2024

165

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

SOBREAVISO PEDIATRIA 240 hrs x R\$ 72,00 = R\$ 17.280,00 Ref. JUNHO DE 2024
IRPJ (1.5%): 259,20
PIS (0.65%): 112,32
COFINS (3.0%): 518,40
CSLL (1.0%): 172,80
Valor Líquido: 16.217,28

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.280,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	17.280,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	604,80				
IR. (R\$):	259,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	518,40	C.S.L.L. (R\$):	172,80	P.I.S. (R\$):	112,32


OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Valor Líquido: 16.217,28
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfeitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001586 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Valor Líquido : 16.217,28
Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços	Número do RPS	Número da nota 152
	Data da emissão da nota 12/07/2024 16:30:34	
	Data do fato gerador 12/07/2024 16:30:34	
	Código de verificação 71GOUIJZR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: GUILHERME GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone: (44) 3031-1015	
CPF/CNPJ: 46.493.689/0001-34	Inscrição municipal: 10204036		
Endereço: R ERNESTO GUILHERME HOFFMANN Número: 424 Bairro: Gravatá CEP: 88372-614			
Complemento: APT 202		Celular:	
Município: Navegantes	UF: SC		
E-mail: notas@runy.me	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009			
Complemento:			
Município: Itararé	UF: SP		
E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br	Telefone: (15) 3532-3160	Celular:	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DIREÇÃO TÉCNICA - R\$ 5.000,00 - JUNHO 2024	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
IRPJ (1.5%) : 75,00					
PIS (0.65%) : 32,50					
COFINS (3.0%) : 150,00					
CSLL (1.0%) : 50,00					
Valor Líquido : 4.692,20					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240715u08519229000124

Número da Nota

00001854

Data e Hora de Emissão

15/07/2024 09:25:09

Código de Verificação

RZX7-3HXK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24**

Inscrição Municipal: **3.593.143-4**

Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

167

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.260/0001-05**

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Itararé**

UF: **SP**

E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

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

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

Valor líquido: R\$2.815,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

- serviço prestado no município de Itararé-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00

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

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

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

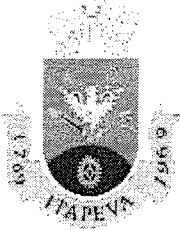
Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte


OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças</p> <p style="text-align: center;">Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número da Nota/Série 2.558/NFSE
	Data e Hora de Emissão 20/06/2024 07:41:15
	Código de Verificação 4798916443D7E02C8ABF
	Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

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

Local de Prestação de Serviço Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000 Município : ITARARE - SP	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
---	--

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
 CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

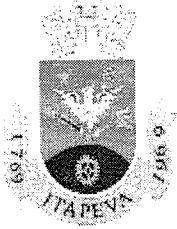
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.558/NFSE

Data e Hora de Emissão
20/06/2024 07:41:15

Código de Verificação
4798916443D7E02C8ABF

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
2.558/NFSE

Emissão
20/06/2024 07:41:15

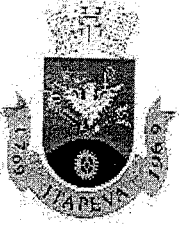
Código de verificação
4798916443D7E02C8ABF



/ /

Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

169

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.593/NFSE

Data e Hora de Emissão
01/07/2024 13:04:14

Código de Verificação
A5459504A60816669CCC

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 23 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de junho de 2.024, assim diferenciado:

2 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 75,90

18 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 435,60

3 exames ultrassonográfico de Doppler venoso MI ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 900,00

75,90 + 435,60 + 900,00 = 1.411,50

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.411,50

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.411,50	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	21,17		9,17		42,35		14,12	86,81	

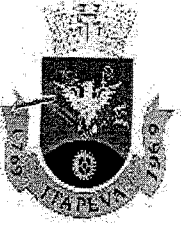
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.324,69

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.324,69

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Nove Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

170

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.593/NFSE

Data e Hora de Emissão
01/07/2024 13:04:14

Código de Verificação
A5459504A60816669CCC

Página 2 / 2

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
2.593/NFSE

Emissão
01/07/2024 13:04:14

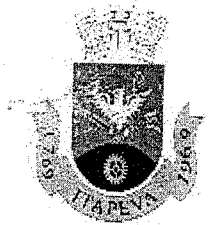
Código de verificação
A5459504A60816669CCC



Data

Identificação do Recebedor

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

071

Número da Nota/Série
2.595/NFSE

Data e Hora de Emissão
01/07/2024 14:33:08

Código de Verificação
876CBF54755F578C32E2

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 115 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de junho de 2024 com valor total de R\$ 1.293,75

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.293,75

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.293,75	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:	
	19,41		8,41		38,81		12,94	79,57	

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.214,18

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.214,18
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Quatorze Reais e Dezoito Centavos

Outras Informações

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



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

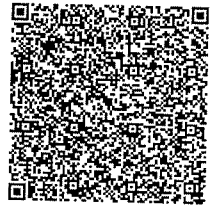
172

Número da Nota/Série 2.595/NFSE
Data e Hora de Emissão 01/07/2024 14:33:08
Código de Verificação 876CBF54755F578C32E2
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 2.595/NFSE
Emissão 01/07/2024 14:33:08
Código de verificação 876CBF54755F578C32E2



/ /
Data Identificação do Recebedor

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



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

333

Número da Nota 333
Data de Emissão 15/07/2024
Data e Hora da Competência 15/07/2024 às 09:19:08
Código de Verificação 7254-1601-1282

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação
	CNPJ 24.526.545/0001-02 Nome MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Logradouro RUA-BANDEIRANTES Bairro CENTRO Município BILAC	Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 4500474 Número 762 CEP 16210-000 UF SP
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		RG/IE
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	Cód. Mobiliário 0
Inscrição Mun.		Telefone
Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
E-mail		
Inf. Comp.		
Logradouro	-R SAO PEDRO	Número 30
Bairro	CENTRO	CEP 18460-009
Município	ITARARE	UF SP
Complemento		Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.665,0000	1,00	0,00	1.665,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.665,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 45 X 37 - R\$ 1.665,00 - JUNHO DE 2024 IRPJ (1,5%): 24,98 PIS (0,65%): 10,82 COFINS (3,0%): 49,95 CSLL (1,0%): 16,65 Valor Líquido: 1.562,60 Dados bancários: BANCO BRADESCO MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02 Agência 2126 Conta corrente 0020309-2		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
--	--	--

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

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
10,82	49,95		24,98	16,65		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.665,00				
Atividade	04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Normal	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
5,0000	1.665,00	0,00	102,40	83,25
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.562,60				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
Outras informações sobre a nota

Recebi(amos) do Prestador: MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 333 emitida em 15/07/2024 às 09:19:08 - Cód Verif 7254-1601-1282 Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2024 Valor Total R\$ 1.665,00 Valor Líquido R\$ 1.562,60 Ass: _____ em ____/____/_____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura
--



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

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0075947 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0759 4717 2360 1903

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 08.774.906/0001-75 CNPJ: 50.055.250/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247556179908 17/05/2024 05:44:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE (13944)** CNPJ / CPF: 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO: 17/05/2024

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

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	17/06/2024	3.220,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.220,00		386,40	0,00	0,00	3.220,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 3,00 ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **HOSPDROGAS** NÚMERO: PESO BRUTO: 21,600 PESO LÍQUIDO: 21,600

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
022.0140	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE +FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML Marca: TAKED A. MS: 1063902410044. Valid: 30-08-2025	12581734	30045090	000	6108	UN	100,00	8,20	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00	0,00
030.0072	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: DESCARPACK. MS: 1033066006 6. Valid: 01-12-2028	CAT009E 24	90183929	000	6108	UN	4.000,00	0,60	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Incsc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 193,20 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante:003620 - AMANDA RUANA LUZ DE SOUZA
 Nr.Pedido: 169341, Nr.Embarque: 177477

RESERVADO AO FISCO

Doc 5775
 21/05/24
 Anderson J. A. Caldeira
 RG: 52.010.000-9
 Supervisor Autorizado
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.22
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240715201305660656158
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$115.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/07/2024 - 17:13:15

PAGO PARA: Santa Casa
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 17:13:16
=====

DOCUMENTO: 071536
AUTENTICACAO SISBB: 1.5B2.D89.5C5.F3D.383
=====

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

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

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

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

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

175

Folha de Pagamento

Relação de Líquidos

Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal	Mês/Ano: 06/2024
Funcionário		Líquido
00096 - ADRIANA CRISTINA SILVA NETO		2.813,48
00156 - ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS		1.567,34
00275 - ADRIELE DE OLIVEIRA CONTADOR		1.553,02
00217 - ALBANI DAS GRAÇAS SANTOS		1.755,08
00270 - ALEX SANDRO SANTOS PROENÇA		3.129,18
00098 - ANA CAROLINE DE ANDRADE CONTIERI		2.302,87
00149 - ANA CLAUDIA GESUALDI		3.909,65
00170 - ANA LUCIA LOPES DE PROENCA		2.610,99
00012 - ANDERSON JOSE DE ALMEIDA CALABREZ		1.936,81
00198 - ARACI DE MORAES		1.167,39
00147 - BENEDITA APARECIDA PINTO		603,87
00255 - BRUNO CASTORINO ROSA		1.062,76
00105 - CAROLINA SILVA BANDONI		2.579,49
00268 - CIBELE KAROLINE DE DEUS ROCHA		1.487,84
00228 - CRISTIANE CORBAL VIDAL DA VEIGA		3.593,65
00209 - CRISTIELE KAROLINE MARTINS LIMA ROCHA		1.331,94
00219 - DAIANE CRISTINA PINHO DE ALMEIDA		1.364,96
00276 - DANILO FONSECA BARROS		2.735,58
00320 - DOUGLAS CASTORINO ROSA		731,87
00151 - EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER SANTOS		1.418,94
00112 - ELAINE CRISTINA CARDOSO		1.947,15
00142 - ELIANA APARECIDA DE MATTOS YUNG		1.554,94
00175 - ELIZETE FLORIANO BARBOZA		1.470,39
00116 - EULALIA CRISTINA MARTINS LIMA ROCHA		1.074,81
00263 - EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO		3.362,94
00265 - ISABELE ALMEIDA SANTOS		1.554,94
00231 - ISABELLA CAROLINA MISZCZAK ALMEIDA		1.941,24
00233 - JEDSON PINHEIRO DE ALMEIDA		1.467,18
00254 - JOÃO PEDRO PROENÇA FERREIRA		1.076,00
00300 - JOCIMARA APARECIDA PINTO		3.527,44
00163 - JOSE GABRIEL DE CAMARGO		669,51
00244 - JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO		1.960,14
00144 - JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR		1.731,98
00100 - JOSELIANE DOS PASSOS QUISPE		130,70
00199 - JOYCE CRISTHINE DA SILVA PEREIRA		2.122,64
00115 - LEOVIL GUSMAO CHAVES		1.872,98
00240 - LETÍCIA GLÓRIA MOTTA KUGLER		2.344,14
00221 - LETICIA KLIMEK ROSA		1.031,39
00273 - LUIS GUILHERME ALMEIDA ABRAHÃO		1.456,04
00136 - LYZA CRISTINA ZAMBIANCO		3.124,85
00165 - MARIA TERESA GIORDANO PINHEIRO		3.456,25
00266 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA NEUMAM		1.645,78
00056 - MATHEUS PONTES GARCIA		2.417,35
00123 - MAURILIA RODRIGUES DE OLIVEIRA		1.753,75
00295 - MICHEL HENRIQUE DUARTE		1.468,96
00259 - MILENA DE OLIVEIRA COSTA LUZ		823,45
00152 - NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO		1.103,73
00013 - PAMELA CRISTINA GASPARATO FREITAS SIQUEI		1.583,28
00133 - RAQUEL ALMEIDA		1.817,75
00183 - RAUZELIA FERREIRA DOS SANTOS		1.473,44
00289 - RENATO DE JESUS PEREIRA		2.687,08
00069 - RITA RODRIGUES DOS SANTOS		1.342,34
00088 - ROSANGELA KLIMEK ROSA		1.147,86
00174 - ROSEMARY DE CAMARGO		1.755,89
00025 - SAMARA OLIVEIRA ALMEIDA		1.451,29
00167 - SERENITA DE FATIMA BRAZ		1.227,35
00301 - SERGIO LUIZ PEREIRA CRESPI		12.766,34

TOTAL GERAL

115.000,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/10/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649343
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

176



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

Número da Nota: 00000002 Data do Serviço: 12/07/2024
 Data e Hora de Emissão: 12/07/2024 11:12:44
 Código de Verificação: MGSZXW-000002/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Inscrição Estadual: 777
 Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Endereço: RUA JOSE DOS SANTOS 40, - VALE DO ITARARE - CEP: 18466504
 E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM
 Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 138 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 18.639,66 Ref. JUNHO DE 2024
 IRPJ (1.5%) : R\$ 279,60
 PIS (0.65%) : R\$121,16
 COFINS (3.0%): R\$559,20
 CSLL (1.0%) : R\$186,40
 Valor Líquido : R\$ 17.493,30

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/1/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

076
 300356-1

Sevidas

12/07/2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.639,66

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\$):	279,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	559,20
				C.S.L.L. (R\$):	186,40
				P.I.S. (R\$):	121,16

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 00000002 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota: 00001587 Data do Serviço: 15/07/2024

Data e Hora de Emissão: 15/07/2024 16:17:58

Código de Verificação: LGGLYJ-001587/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

178

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Estadual:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PEDIATRIA 60 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 8104,20 Ref. JUNHO DE 2024
IRPJ (1.5%): 121,56
PIS (0.65%): 52,67
COFINS (3.0%): 243,12
CSLL (1.0%): 81,04
Valor Líquido : 7.605,81

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.104,20

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

Base de Cálculo (R\$):	8.104,20	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	283,65
I.R. (R\$):	121,56	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	243,12
		C.S.L.L. (R\$):	81,04	P.I.S. (R\$):	52,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA 7.605,81
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001587 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: **A VISTA 7.605,81**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

79



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 36

Dados do Prestador de Serviço

SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA
SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA

Rua Oriente Tenuta,390 - Alvorada
 CEP 78048-450 - Fone: (65)9362-5861 - Cuiabá/ MT
 sadrackhiran75@gmail.com
 Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82

Data de Geração da NFS-e
12/07/2024 11:16:52
 Data de Competência/Emissão
12/07/2024
 Cód. de Autenticidade
D6A691591
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Plantão Pronto Socorro 246 hrs x R\$ 135,07 = R\$ 33.227,22
 Ref. JUNHO 2024

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

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


Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8610102 - [8610-1/02] Atividades de atendimento em pronto-s...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 33.227,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.227,22	Total do ISSQN R\$ 664,54	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 33.227,22
Construção Civil		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/>

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20240715u55554929000154</p>	Número da Nota 00000001			
	Data e Hora de Emissão 15/07/2024 08:15:22			
	Código de Verificação HSPS-GTLE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 55.554.929/0001-54 Inscrição Municipal: 1.392.251-3 Nome/Razão Social: KAMMYLA BARROS LTDA Endereço: R SANTO AMARO 27, APT 32 - BELA VISTA - CEP: 01315-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R 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				
PLANTÃO PEDIATRA 12HS X R\$ 135,07 TOTAL \$ 1.620,84 IRRF (1,5%) = 24,31 PIS (0,65%) = 10,53 COFINS (3,0%) = 48,60 CSSL (1,00%) = 16,21 VALOR APROXIMADO DA CARGA TRIBUTÁRIA \$ 99,65 DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 28/7/2024 CONVENIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.620,84				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
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	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

180



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE RIVERSUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000023

Data do Serviço 16/07/2024

Data e Hora de Emissão
16/07/2024 16:12:15

Código de Verificação
INVEQS-000023/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

182

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

ITENS DO SERVIÇO

ITEM	QTD	VALOR	TOTAL
Plantão Pronto Socorro	72	R\$ 135,07	R\$ 9.725,04

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.725,04 | VALOR LIQUIDO = R\$ 9.725,04

Código do Serviço: 05.02
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

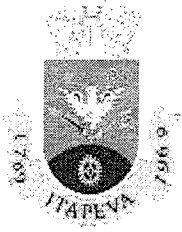
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LUCAS BIGLIA GONÇALVES RAMOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000023 - 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
150/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/07/2024 11:25:27

Código de Verificação
DD28D1025DDE354E8E14

Página 1 / 2

PRESTADOR

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

183

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; PLANTÃO PRONTO ITARARÉ -SP

12 HS X R\$ 135,07 = R\$ 1620,84 - JUNHO/2024

VALOR BRUTO = R\$1.620,84

IRPJ (1,5%) = R\$24,31

PIS (0,65%) = R\$10,54

COFINS (3,005) =R\$16,21

CSLL (1,00%) =R\$48,63

LÍQUIDO = R\$1.521,15

AGÊNCIA -0596

OOP - 003

CONTA CORRENTE - 3415-7

CEF

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.620,84

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.620,84	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	81,04		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	24,31		10,54		48,63		16,21	99,69		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.521,15

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.521,15

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Quinhentos e Vinte e Um Reais e Quinze Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
150/NFSE

Data e Hora de Emissão
16/07/2024 11:25:27

Código de Verificação
DD28D1025DDE354E8E14

Página 2 / 2

Outras Informações

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
150/NFSE

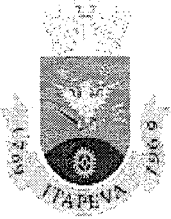
Emissão
16/07/2024 11:25:27

Código de verificação
DD28D1025DDE354E8E14



/ /
Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 91/NFSE

Data e Hora de Emissão 17/07/2024 09:52:21

Código de Verificação B7A49B184FAED2DB6BDB

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

184

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

Plantão ORTOPEDIA 120 x R\$ 135,07= R\$ 16.208,40 Ref. JUNHO 2024

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

Dedução / Outras informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.208,40

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 16.208,40, NAO.

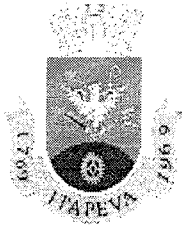
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.208,40 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesesseis Mil Duzentos e Oito Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

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

Table with 3 columns: Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, Dados que Identificam a Nota-1, QR code. Includes fields for Número da Nota, Emissão, and Código de verificação.



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

Número da Nota/Série
92/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/07/2024 09:57:35

Código de Verificação
11F2386FCC879AD4C7D4

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

185

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.718,39 Ref. JUNHO 2024

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

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.718,39

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	1.718,39	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,18	54,64		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.718,39 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Setecentos e Dezoito Reais e Trinta e Nove Centavos

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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
92/NFSE

Emissão
17/07/2024 09:57:35

Código de verificação
11F2386FCC879AD4C7D4



Data

Identificação do Recebedor



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
501/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/07/2024 10:30:19

Código de Verificação
6A66FD85B8273B44461A

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

86

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

VALOR R\$ 11.345,88

Plantão ORTOPEDIA 84 x R\$ 135,07= R\$ 11.345,88 Ref. JUNHO 2024

Dedução / Outras Informações

IRPJ (1.5%) R\$ 0,00
PIS (0.65%) R\$ 0,00
COFINS (3.0%) R\$ 0,00
CSLL (1.0%) R\$ 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.345,88

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

CNAE: 8610-1/02, 8630-5/01, 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	11.345,88	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	226,92		

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2024.
- Valor aproximado de Tributos: 1.134,58 (10,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
501/NFSE

Emissão
17/07/2024 10:30:19

Código de verificação
6A66FD85B8273B44461A



Data

Identificação do Recebedor

187

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 01/05/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24199.1070629-5	Pagar este documento até 17/07/2024
Observações web v4.4.1			Valor Total do Documento 29.893,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	27.197,76	2.423,32	271,97	29.893,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	Totais	27.197,76	2.423,32	271,97	29.893,05

362,69

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 17/07/2024 09:46:01

85820000298 0 93050385241 3 99071624199 7 10706295055 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000298 0 93050385241 3 99071624199 7 10706295055 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24199.1070629-5
Pagar até: 17/07/2024
Valor: 29.893,05

Pague com o PIX





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000050

Data e Hora de Emissão

05/06/2024 11:28:39

Código de Verificação

LXHH-EJJC

20240605u47531315000129

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 47.531.315/0001-29

Inscrição Municipal: 7.417.766-7

Nome/Razão Social: ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Município: São Paulo

UF: SP

188

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos.

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

Informações para pagamento:

Banco Santander S.A

Agência = 4788

Conta = 13005385-0

Es1 Consultoria e Serviços Médicos Ltda.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 108.873,16


INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.633,10	1.088,73	3.266,19	707,68

Código do Serviço
04219 - Ambulatórios e prontos socorros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	108.873,16	2,00%	2.177,46	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 05/06/2024 <small>20240625147531315000129</small>	Número da Nota 00000050			
	Data e Hora de Emissão 05/06/2024 11:28:39			
	Código de Verificação LXHH-EJJC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 47.531.315/0001-29	Inscrição Municipal: 7.417.756-7			
Nome/Razão Social: ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000	189			
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009				
Município: Itararé	UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br			
DESCRIÇÃO				
Complementa-se ao corpo da nota as seguintes informações:				
CSLL (1,00%) - R\$ 1.088,73. Prestação de serviços médicos - Abril/2024.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/1/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
COFINS R\$ 3.266,19	CSLL R\$ 1.088,73	INSS R\$ 0,00	IRPJ R\$ 1.633,10	PIS R\$ 707,68
NOTA EXPLICATIVA				
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:				
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.				



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

Número da Nota 00000368 Data do Serviço 17/07/2024

Data e Hora de Emissão
18/07/2024 15:47:44

Código de Verificação
ZHRGNT-000368/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62

Inscrição Municipal: 12734

Inscrição Estadual:
380.067.252.117

Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15)

Celular: () (15) 99732-1823

Município: ITARARE

UF: SP

90

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TESTE ORELINHA SUS 41 X 46,88 - R\$ 1.922,08- 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\$ 1.922,08

Código do Serviço: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,72	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000368 - 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

Número da Nota
00000051
 Data e Hora de Emissão
05/06/2024 11:29:53
 Código de Verificação
MVPE-JKH1

20240605u47531315000129

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 47.531.315/0001-29
 Nome/Razão Social: ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000
 Município: São Paulo
 Inscrição Municipal: 7.417.756-7
 UF: SP

91

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009
 Município: Itararé
 Inscrição Municipal: ----
 UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: ----
 Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

ES1 Consultoria e Serviços Médicos Ltda.


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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 108.873,16

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 05/06/2024 <small>20240624147531315000129</small>	Número da Nota 00000051			
	Data e Hora de Emissão 05/06/2024 11:29:53			
	Código de Verificação MVPE-JKH1			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 47.531.315/0001-29	Inscrição Municipal: 7.417.756-7			
Nome/Razão Social: ES1 CONSULTORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: AV GUILHERME GIORGI 531, APT 214 - VILA CARRAO - CEP: 03422-000				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R São Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-009				
Município: Itararé	UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br			
DESCRIÇÃO				
Complementa-se ao corpo da nota as seguintes informações:				
CSLL (1,00%) - R\$ 1.088,73. Prestação de serviços médicos - Maio/2024.				
AGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 601/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
COFINS R\$ 3.266,19	CSLL R\$ 1.088,73	INSS R\$ 0,00	IRPJ R\$ 1.633,10	PIS R\$ 707,68
NOTA EXPLICATIVA				
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:				
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.				