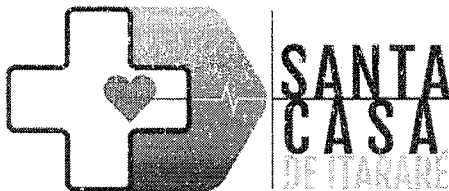


TRANSPORTE - 33.972-5
DEMONSTRATIVO INTEGRAL
Receitas e Despesas
Julho de 2024

Rec. 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\$ 67.500,00** (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais); recebido no dia 15 de Julho de 2024.

- Convênio 001/2024 – TRANSPORTE

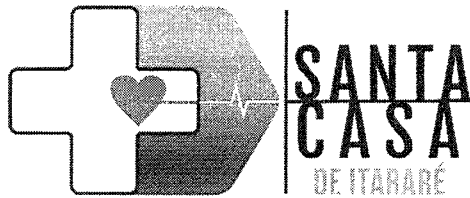
Itararé, 10 de Agosto de 2024.


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\$ 67.500,00 (Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais)** referente ao repasse do mês de **JULHO DE 2024**.


- TRANSPORTE - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033972-5

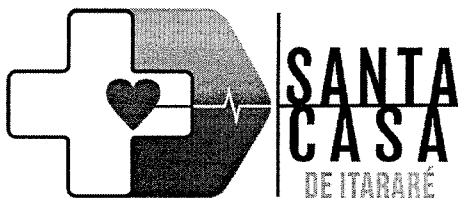
Itararé (SP) 15 de julho de 2024.


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 - TRANSPORTE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JULHO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO REC. UTILIZADO	TIPO REC. UTILIZADO
19/06/2024	Saldo Anterior				R\$ -	C	
02/07/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 19.470,00	R\$ -	R\$ 19.470,00	C	1
02/07/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ 15.970,00	D	1
02/07/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 990,00	R\$ 14.980,00	D	1
02/07/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 9.500,00	R\$ 5.480,00	D	1
02/07/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 2.750,00	R\$ 2.730,00	D	1
02/07/2024	Transferência enviada	00550420000037237	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 230,00	D	1
02/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00821840802244563	R\$ -	R\$ 11,62	R\$ 218,38	D	1
02/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 218,38	R\$ -	D	4
05/07/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00871871200729132	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ (72,00)	D	1
05/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ -	C	4
08/07/2024	Pix - Enviado	00000000000070801	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ (50,00)	D	1
08/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ -	C	4
15/07/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 67.500,00	R\$ -	R\$ 67.500,00	C	1
15/07/2024	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 66.600,00	D	1
15/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071501	R\$ -	R\$ 2.300,00	R\$ 64.300,00	D	1
15/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 64.300,00	R\$ -	D	4
16/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071601	R\$ -	R\$ 1.313,90	R\$ (1.313,90)	D	1
16/07/2024	Impostos	00000000000071602	R\$ -	R\$ 21,00	R\$ (1.334,90)	D	1
16/07/2024	Impostos	00000000000071603	R\$ -	R\$ 65,10	R\$ (1.400,00)	D	1
16/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.400,00	R\$ -	R\$ -	C	4
18/07/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 1.200,52	R\$ (1.200,52)	D	1
18/07/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 2.224,34	R\$ (3.424,86)	D	1
18/07/2024	Transferência enviada	00550420000088000	R\$ -	R\$ 3.158,38	R\$ (6.583,24)	D	1
18/07/2024	Pagamento de Boleto	00000000000071801	R\$ -	R\$ 98,55	R\$ (6.681,79)	D	1
18/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071802	R\$ -	R\$ 216,00	R\$ (6.897,79)	D	1
18/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 6.897,79	R\$ -	R\$ -	C	4
19/07/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 1.266,31	R\$ (1.266,31)	D	1
19/07/2024	Transferência enviada	00550420000017853	R\$ -	R\$ 221,00	R\$ (1.487,31)	D	1

19/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071901	R\$ -	R\$ 12.280,00	R\$ (13.767,31)	D	1
19/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071902	R\$ -	R\$ 10.932,28	R\$ (24.699,59)	D	1
19/07/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071903	R\$ -	R\$ 9.050,00	R\$ (33.749,59)	D	1
19/07/2024	Pix - Enviado	00000000000071904	R\$ -	R\$ 650,00	R\$ (34.399,59)	D	1
19/07/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00812011100145433	R\$ -	R\$ 12,00	R\$ (34.411,59)	D	1
19/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00892011200029316	R\$ -	R\$ 2,13	R\$ (34.413,72)	D	1
19/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 34.413,72	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
22/07/2024	Tarifa Pix Enviado	00812041200055661	R\$ -	R\$ 26,43	R\$ (26,43)	D	1
22/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 26,43	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
23/07/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 21.660,20	R\$ (21.660,20)	D	1
23/07/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 21.660,20	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
31/07/2024	S A L D O		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - TRANSPORTE	1	R\$ 86.970,00	R\$ 86.971,76	R\$ (1,76)
RECURSO - TRANSPORTE PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 64.520,14	R\$ 64.518,38	R\$ 1,76
TOTAL		R\$ 151.490,14	R\$ 151.490,14	R\$ 0,00

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

RECURSO TRANSPORTE

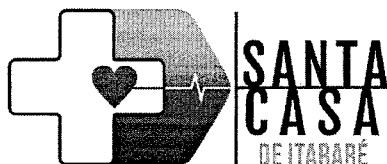
(=) Saldo Anterior	R\$ 469,95
(+) Valor Recebido	R\$ 67.500,00
(+) Estorno Emprestimo	R\$ 19.470,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 1,76
(-) Valor Utilizado	R\$ 86.971,76
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 469,95

RECURSO PRÓPRIO:

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

EXTRATO BANCÁRIO

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



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - TRANSPORTE

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JULHO - 2024

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
28/05/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	26	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 3.500,00
09/05/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	27	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 990,00
28/05/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	28	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 9.500,00
28/05/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	29	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 2.750,00
28/05/2024	AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA	36	REMOÇÃO DE PACIENTES	00550420000037237	MUNICIPAL	R\$ 2.500,00
23/05/2024	LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME	1510	MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000070801	MUNICIPAL	R\$ 50,00
17/06/2024	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	228	REMOÇÃO DE PACIENTES	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 900,00
12/07/2024	SILVA JUNIOR MEDICINA GERIATRICA LTDA	38	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000071501	MUNICIPAL	R\$ 2.300,00
12/07/2024	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3	REMOÇÃO DE PACIENTES	00000000000071601	MUNICIPAL	R\$ 1.313,90
20/08/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071602	MUNICIPAL	R\$ 21,00
20/08/2024	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071603	MUNICIPAL	R\$ 65,10
02/07/2024	AUTO POSTO ESTRADAO	7621	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 1.200,52
28/06/2024	AUTO POSTO FABRI	1736	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 2.224,34
28/06/2024	AUTO POSTO FABRI	1737	COMBUSTIVEL	00550420000088000	MUNICIPAL	R\$ 3.158,38
14/06/2024	TOTAL AUTO PEÇAS DE ITARARE LTDA	1539	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000071801	MUNICIPAL	R\$ 96,00
14/06/2024	TOTAL AUTO PEÇAS DE ITARARE LTDA	1539	MULTA E JUROS	00000000000071801	MUNICIPAL	R\$ 2,55
23/05/2024	LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME	2193	MATERIAL DE MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000071802	MUNICIPAL	R\$ 216,00
17/06/2024	AUTO POSTO ESTRADAO	7148	COMBUSTIVEL	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 1.266,31
17/06/2024	AUTO POSTO ESTRADAO	140	LUBRIFICANTES	00550420000017853	MUNICIPAL	R\$ 221,00
19/07/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 06-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000071901	MUNICIPAL	R\$ 12.280,00
19/07/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 06-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000071902	MUNICIPAL	R\$ 10.932,28
14/05/2024	NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPESSOAL	495	MANUTENÇÃO VEICULAR	00000000000071903	MUNICIPAL	R\$ 9.050,00
19/07/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00000000000071904	MUNICIPAL	R\$ 650,00

23/07/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 21.660,20
30/06/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 124,18
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 86.971,76

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES			
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO		R\$	86.971,76
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS		R\$	-
(=) TOTAL DAS DESPESAS		R\$	86.971,76
REPASSE RECEBIDO		R\$	67.500,00
ESTORNO EMPRESTIMO		R\$	19.470,00
SALDO MÊS ANTERIOR		R\$	469,95
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R\$	1,76
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR		-R\$	469,95
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE		R\$	-
(=) TOTAL DAS RECEITAS		R\$	86.971,76
		-R\$	0,00

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333010901358681009
01/08/2024 09:14:57

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33972-5 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 02/07 16:58 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	19.470,00 C	
02/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 02/07 16:59 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	3.500,00 D	
02/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 02/07 16:59 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	990,00 D	
02/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 02/07 16:59 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	9.500,00 D	
02/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 02/07 16:59 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	2.750,00 D	
02/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 02/07 17:01 AMBULIFE T M U LTDA	550.420.000.037.237	2.500,00 D	
02/07/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 19/06/2024	821.840.802.244.563	11,62 D	
02/07/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	218,38 D	0,00 C
05/07/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/07/2024	871.871.200.729.132	72,00 D	
05/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	72,00 C	0,00 C
08/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 12:37 LUCIANO DE MELLO MARQUES M	70.801	50,00 D	
08/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	50,00 C	0,00 C
15/07/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 15/07 15:09 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	67.500,00 C	
15/07/2024		0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 16:04 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	900,00 D	
15/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 16:04 SADRACK HIRAN MEDICO GERI	71.501	2.300,00 D	
15/07/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	64.300,00 D	0,00 C
16/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0176 055256402000143 LTS SERVICOS	71.601	1.313,90 D	
16/07/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.602	21,00 D	
16/07/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.603	65,10 D	

16/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.400,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.017.853	1.200,52 D	
			18/07 14:07 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA			
18/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	2.224,34 D	
			18/07 14:10 AUTO POSTO FABRI LTDA			
18/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.088.000	3.158,38 D	
			18/07 14:11 AUTO POSTO FABRI LTDA			
18/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	71.801	98,55 D	
			TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LT			
18/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.802	215,00 D	
			18/07 14:14 LUCIANO DE MELLO MARQUES M			
18/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.897,79 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.017.853	1.266,31 D	
			19/07 16:40 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA			
19/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.017.853	221,00 D	
			19/07 16:41 AUTO POSTO ESTRADAO LTDA			
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.901	12.280,00 D	
			19/07 16:20 SANTA CASA			
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.902	10.932,28 D	
			19/07 16:21 SANTA CASA			
19/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.903	9.050,00 D	
			748 0753 036093181000195 NOVA ASSISTEN			
19/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.904	650,00 D	
			19/07 16:55 SANTA CASA			
19/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.011.100.145.433	12,00 D	
			Cobrança referente 19/07/2024			
19/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.011.200.029.316	2,13 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/07/2024			
19/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.413,72 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/07/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.041.200.055.661	26,43 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/07/2024			
22/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26,43 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/07/2024	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	21.660,20 D	
			23/07 10:33 SANTA CASA M ITARARE			
23/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.660,20 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**
420-0**Conta**
33972-5**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\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 64.518,38
Resgates líquidos no mês:	R\$ 64.520,14
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,50
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 9,13
Rendimentos no mês:	R\$ 11,39
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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/07/2024	Aplicação	R\$ 218,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,38
05/07/2024	Resgate	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00
08/07/2024	Resgate	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
15/07/2024	Aplicação	R\$ 64.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64.300,00
16/07/2024	Resgate	R\$ 96,38	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 96,40
16/07/2024	Resgate	R\$ 1.303,59	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 1.303,60
18/07/2024	Resgate	R\$ 6.897,72	R\$ 0,81	R\$ 0,02	R\$ 0,72	R\$ 6.897,79
19/07/2024	Resgate	R\$ 34.413,13	R\$ 5,40	R\$ 0,17	R\$ 4,64	R\$ 34.413,72
22/07/2024	Resgate	R\$ 26,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,43
23/07/2024	Resgate	R\$ 21.659,13	R\$ 5,10	R\$ 0,31	R\$ 3,72	R\$ 21.660,20
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.



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

010

Número da Nota 00000026 Data do Serviço 07/05/2024
Data e Hora de Emissão 28/05/2024 15:03:11
Código de Verificação MYYHEU-000026/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor.
Data: 07/05/2024
Paciente: Jessiane dos Santos com origem Hospital Regional de Sorocaba para Santa Casa de Itararé/SP, destino, locação de ambulância com condutor. (Contra Referencia)
Acionamento as 15h450min, termino as 03:00 do dia 08/05/2024.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000026 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota / Data do Serviço
00000027 / 09/05/2024

Data e Hora de Emissão
28/05/2024 15:05:27

Código de Verificação
QKTQPC-000027/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor.

1 - Paciente: Alexandre Urbanski de Camargo, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.

Data da solicitação: 09/05/2024

Horário: Saída da base às 20h e 50min

Retorno a base às 01h45 min do dia 10/05/2024.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 990,00

Código do Serviço: 04.21

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA

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

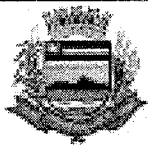
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000027 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

112

Número da Nota 00000028 Data do Serviço 10/05/2024
Data e Hora de Emissão 28/05/2024 15:08:54
Código de Verificação ZGLQJTJ-000028/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor, enfermeiro e médico.

1 - Paciente: Sérgio Luiz Lima Guimarães, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Hospital Regional de Sorocaba.
Data da solicitação: 10/05/2024
Horário: Saída da base às 11h e 30min
Retorno a base às 22h00min do dia 10/05/2024.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.500,00

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

Base de Cálculo (R\$):	9.500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	332,50				
I.R. (R\$):	0,00	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000028 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

013

Número da Nota	Data do Serviço
00000029	12/05/2024
Data e Hora de Emissão	
28/05/2024 15:10:53	
Código de Verificação	
FNXPNC-000029/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor, enfermeiro e médico.

1 - Paciente: Rosana Rosa de Almeida, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.
Data da solicitação: 12/05/2024
Horário: Saída da base às 15h e 00min
Retorno a base às 20h45 min do dia 12/05/2024.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

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

Base de Cálculo (R\$):	2.750,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	96,25
I.R. (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		0,00

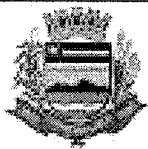
OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000029 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

014

Número da Nota 00000036 Data do Serviço 22/05/2024
Data e Hora de Emissão 28/05/2024 15:36:24
Código de Verificação ALSHFB-000036/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Transporte/locação ambulância com condutor e médico.

1 - Paciente: Paulo Afonso Dias de Pontes, com origem na Santa Casa de Itararé/SP, destino Santa Casa de Misericórdia de Itapeva-SP.

Data da solicitação: 22/05/2024

Horário: Saída da base às 19h e 10min

Retorno a base às 22h35 min do dia 22/05/2024.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

Código do Serviço: 04.21

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: AMBULIFE TRANSPORTE MEDICO DE URGENCIA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000036 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

015

35/06

Número da Nota	Data do Serviço
00001510	23/05/2024
Data e Hora de Emissão	
23/05/2024 11:33:29	
Código de Verificação	
DZLQDZ-001510/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 06.222.765/0001-52 Inscrição Municipal: 5496 Inscrição Estadual: 380.095.479.111

Nome/Razão Social: LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME

Endereço: RUA NOVE DE JULHO 1131, 064136A - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: LUCIANOAUTOELETRICA@HOTMAIL.COM

Telefone: () Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 - SERVIÇO REVISAO DE LAMPADAS NA AMBULANCIA FZQ9455 - 50,00

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

* Troca de lâmpadas da Decato

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50,00

Código do Serviço: 14.01
 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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: LUCIANO DE MELLO MARQUES - ME
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001510 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Ana Caroline de A. Contieri
 RG: 41.818.788-7
 COMPRAS
 Santa Casa Itararé
 23/05/24

Sérgio Luiz Pereira Crespi
 RG: 26.279.859-X
 Diretor Executivo
 Santa Casa Itararé
 03/06/24



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

016

Número da Nota	Data do Serviço
00000228	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 09:54:41	
Código de Verificação	
FCGJLB-000228/2024	

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

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

Remoção de Paciente - R\$ 900,00 - Ref. JUNHO 2024
13/06/2024 - Sorocaba .
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\$ 900,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000228 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

017



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 38

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
 sadrackhيران75@gmail.com
 Inscrição Municipal 256663 - CPF/CNPJ 50.791.602/0001-82

Data de Geração da NFS-e
12/07/2024 11:19:40
 Data de Competência/Emissão
12/07/2024
 Cód. de Autenticidade
1B2668F89
 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

Remoção de Paciente - R\$ 2.300,00
 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\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.300,00	Total do ISSQN R\$ 46,00	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\$ 2.300,00
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/>



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

018

Número da Nota	Data do Serviço
00000003	12/07/2024
Data e Hora de Emissão	
12/07/2024 11:22:01	
Código de Verificação	
BP EEOV-000003/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoção de Paciente - R\$ 1.400,00- Ref. JUNHO 2024
17/06/2024 - Sorocaba R\$ 900,00
18/06/2024 - Itapeva R\$ 500,00
IRPJ (1.5%) : R\$ 21,00
PIS (0.65%) :R\$ 9,10
COFINS (3.0%): R\$ 42,00
CSLL (1.0%) : R\$ 14,00
Valor Líquido : R\$ 1313,90

0136
1300 326-1

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

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\$):	21,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	42,00	C.S.L.L. (R\$):	14,00
						P.I.S. (R\$):	9,10

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 00000003 - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/07/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.01.24198.9868322-0	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações REMOÇÃO DE PACIENTES - JUN 2024			Valor Total do Documento 21,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	21,00			21,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
Totais		21,00	0,00	0,00	21,00

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

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/07/2024 16:26:24

85880000000 8 21000385242 3 33070124198 6 98683220479 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 21000385242 3 33070124198 6 98683220479 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.24198.9868322-0
 Pagar até: 20/08/2024
 Valor: 21,00

Pague com o PIX



120



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/07/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.01.24198.9868354-9	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações REMOÇÃO DE PACIENTES - JUN 2024 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 65,10

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	65,10			65,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	Totais	65,10	0,00	0,00	65,10

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

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/07/2024 16:26:25

85800000000 3 65100385242 6 33070124198 6 98683549022 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 65100385242 6 33070124198 6 98683549022 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.24198.9868354-9
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 65,10

Pague com o PIX



Recebemos de AUTO POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/07/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.200,52

NF-e
Nº 000.007.621
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

21

AUTO POSTO ESTRADAO

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.007.621
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0704 6008 9000 0123 5500 2000 0076 2111 9616 0227

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241403730299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380093012114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.600.890/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

02/07/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:44:19

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2371 - Valor Original: R\$ 1.200,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.200,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	394,45 (32,86 %)	1.200,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	119,8309	6,09	0,00	729,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	63,0010	5,89	0,00	371,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	16,8110	5,93	0,00	99,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO Nº 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$: 129,51 (Fed), R\$ 264,94 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 7156, 252603, 255175, 256108, 257017, 257484, 258052, 258560.
PLACA: KM: 0
MOTORISTA:
VEÍCULO: FROTA: MEDIA: 0
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 199,64 Vir.ICMS Mono.: R\$ 249,30

RESERVADO AO FISCO

Doc. 6097
15/07/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.014.999-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

3007

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/06/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 2.224,34

NF-e
Nº 000.001.736
Série 002

122

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.736
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0645 8539 5900 0108 5500 2000 0017 3610 9698 3117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Registrada em ECF PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135241381079785**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-009 DATA DA SAÍDA 28/06/2024
MUNICÍPIO ITARARE UF SP TELEFONE / FAX 3532-4096 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:48:32

FATURA
DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 2.224,34 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.224,34

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/07/2024
Valor R\$ 2.224,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 598,35 (26,90 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.224,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.224,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	128,2782	5,86	0,00	751,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	88,6085	5,90	0,00	522,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	159,3691	5,96	0,00	949,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 191,30 (Fed), R\$ 407,05 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CF-e: 194114, 194397, 195726, 195871, 196684, 196897, 197820, 198154, 198885, 199907, 200218.
<PLACA>00
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 376,26 Vlr. ICMS Mono.: R\$ 400,15

RESERVADO AO FISCO

Doc 6093
18/07/24

Recebemos de AUTO POSTO FABRI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/06/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 3.158,38

20/07

23

NF-e
Nº 000.001.737
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.737
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0645 8539 5900 0108 5500 2000 0017 3716 3885 1953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241381087104

INSCRIÇÃO ESTADUAL
380006740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
45.853.959/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
28/06/2024

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA SAÍDA
28/06/2024

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX
3532-4096

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:49:31

FATURA

DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 3.158,38 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.158,38

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/07/2024
Valor R\$ 3.158,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,13 (36,70 %)	3.158,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.158,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	95,4257	5,99	0,00	571,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	424,7586	6,09	0,00	2.586,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 385,33 (Fed), R\$ 773,80 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CF-e: 16096, 195145, 196106, 196120, 197556, 198883, 199695, 199971, 200505, 200987, 201238, 202219, 202752, 203058, 204508, 205482, 206429, 206809, 206811, 207465, 207698, 207865.
<PLACA>00
VALOR BASE SUBST.: VALOR SUBST.:
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 520,18 Vlr ICMS Mono.: R\$ 713,74

RESERVADO AO FISCO
Doc 60 92
15/07/24
Anderson J.A. Calabrez
RG: 52.910.900-5
Supervisor Administrativo
Santa Casa Itararé

34/07

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

1086 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

NF-e

Nº 1.539

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE EMISSÃO

TOTAL R\$

14/06/2024

96,00

TOTAL AUTO PECAS DE ITARARE LTDA

RUA PRIMEIRO DE MAIO,451

CENTRO, 18.460-025

ITARARÉ-SP
(15)3532-1635

TOTAL AUTO PECAS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída

Página: 1 de 1

NF-e 1.539

Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524 0623 3868 3400 0182 5500 1000 0015 3910 0000 1235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQ/REC DE TERCEIROS, SUJEITA AO REGIME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241267128766

14/06/2024 14:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380068444117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

23.386.834/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1086 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA EMISSÃO

14/06/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.460-009

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/06/2024

MUNICÍPIO

ITARARÉ

FONE/FAX

(15)3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

14/07/2024 96,00

002 - 30 DIAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

96,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

96,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9

SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2816	COXIM ESCAP UNO/FIOR/PREMIO TRAS COR25013	87089990	0500	5.403	UN	4,000	18,50	74,00	0,00	-	-	-	-
18179	ANEL ESCAPAMENTO SANTANA DEW05259	87082919	0500	5.403	UN	2,000	11,00	22,00	0,00	-	-	-	-

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

autorizado eletronicamente
pelo Alex - Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

Total de Itens: 2

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI.
BOLETO www.pr.gov.br/proconpr -0800-41-1512 R. Alameda Cabral, 184 Centro-Curitiba-PR CEP 80410-210
Fax(41)3219-7400 Trib aprox R\$: 12,86 (Fed), 17,28 (Est) e 0,00 (Mun) Fonte: IBPT - W7m9E1
PO V2585 / 1098-VILSON MADUREIRA DIAS /

Anderson J. A. Cabrez

Alex Sandro Santos Proença
RG 40649313
Coordenador Operacional
Santa Casa Itararé

17/06/24

RECEBEMOS DE LUCIANO DE MELLO MARQUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 216,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - SAO PEDRO, 30 CENTRO Itarare-SP

NF-e

Nº. 000.002.193
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LUCIANO DE MELLO MARQUES

RUA 9 DE JULHO, 1131
VILA OSORIO - 18460-000
Itarare - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.193
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0506 2227 6500 0152 5500 1000 0021 9310 0021 9315

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

135241084381425 - 23/05/2024 11:21:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380095479111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5496

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.222.765/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/05/2024

MUNICÍPIO

Itarare

UF

FONE / FAX

1535323783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:24:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
OS64210	LAMPADA H7 F.BAIXO 55W/12V	85392110	0/102	5405	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DY177	PALH.D3G 700 MB ACTROS 10.	85129000	0/102	5405	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OS64150SUP	LAMPADA H1 30%+ LUZ 12V/55W.	85392110	0/102	5405	UN	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KBC9LCAD	BUZ.CARACOL VW.GOL/SAVE/FOX	85123000	0/102	5405	UN	1,0000	76,0000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DN10102	RELE AUX.C/SUP.UNIV.40A.4T12V	85364100	0/102	5405	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOTA REFERENTE AOS SERVIÇOS REALIZADOS NA AMBULANCIA FZQ 9455/SPRINTER EME 8483/ UNO ERN3474 Email do Destinatário: LUCIANO@ZAMBIANCO.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

Doc 0001
11/06/24
Anderson J.A. Calhaz
RG 52.017.299-5
Supervisor Autorizado
Santa Casa Itararé

POSTO ESTRADAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 1.266,31

NF-e
Nº 000.007.148
Série 002

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO ESTRADAO

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.007.148

SÉRIE 002

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0604 6008 9000 0123 5500 2000 0071 4816 5548 8408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241282054211

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380093012114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.600.890/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

17/06/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:16:06

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2203 - Valor Original: R\$ 1.487,31 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.487,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	370,39 (29,25 %)	1.266,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	21,2910	5,99	0,00	127,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8795	GASOLINA ORIGINAL C	27101259	061	5929	LT	28,9000	6,09	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	061	5929	LT	164,2969	5,86	0,00	962,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 119,83 (Fed), R\$ 250,56 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
0, 0, 0, 0, 0, CF-e: 32394, 33050, 33283, 247756, 250722.

PLACA: KM: 0

MOTORISTA:

VEÍCULO: FROTA: MEDIA: 0

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 214,49 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 243,59

RESERVADO AO FISCO

Doc 6081
17/06/24
Anderson J. A. Calabrez
RG: 52.070.999-5
Superintendente
Santa Casa de Itararé

de ESTRADAO CONVENIENCIA E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
06/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Valor Total: 221,00

NF-e
Nº 000.000.140
Série 001

D. DEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/07



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.140
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0622 5000 2000 0164 5500 1000 0001 4019 8127 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241287889902

127

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380065826118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.500.020/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

17/06/2024

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

3532-3783

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

221,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

221,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
118	ARL4147 TECFIL FILTRO DE AR	84213100	0500	5929	UN	1,0000	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1229	TMS TECFIL FILTRO DE OLEO	84219999	0500	5929	UN	1,0000	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8399	GI40/7 TECFIL FILTRO DE COMBUSTIVEL	84212300	0500	5929	UN	1,0000	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9995	F1 MASTER SINTETICO SP 5W30 LT	27101932	0500	5929	UN	3,0000	49,00	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: RS: 31,53 (Fed), RS 50,07 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CF-e: 59428

RESERVADO AO FISCO

Doc 6043
02/07/24
Anderson J.A. Coelho
RG: 02.019.005
Superintendente de Arrecado
Santa Casa de Itararé



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.10
042000420 0001

Comprovante Pix

128

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020240719192049237751451
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$12.280,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/07/2024 - 16:20:57

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: 19/07/2024 - 16:20:58

=====

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 4.34B.596.ESC.DE4.905

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

=====

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

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00120	AMANDA BARROS AVILA	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.050,00	6/2024				
00304	ANA PAULA ALMEIDA	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	6/2024				
00051	ANA PAULA DOS SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	1.650,00	6/2024				
00195	GILMAR FERREIRA	00209	TRANSFERENCIA DE P	920,00	6/2024				
00077	IRMGARD FRIDA MELO	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	6/2024				
00212	LARA SANTOS MENDES DE M ELO	00209	TRANSFERENCIA DE P	230,00	6/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00209	TRANSFERENCIA DE P	370,00	6/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	370,00	6/2024				
00128	MARIA SILVIA DOS SANTOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	6/2024				
00103	NATALY LOPES DE CAMPOS	00209	TRANSFERENCIA DE P	150,00	6/2024				
00188	RAFAEL DOS SANTOS VERGU EIRO	00209	TRANSFERENCIA DE P	300,00	6/2024				
00081	ROBSON ONOFRE DE OLIVEI RA VITORIO	00209	TRANSFERENCIA DE P	420,00	6/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARRO S BAGDAL	00209	TRANSFERENCIA DE P	2.880,00	6/2024				
00059	SANDRA GOMES DEL ANHOL	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	6/2024				
00162	SIMONE APARECIDA PEREIR A	00209	TRANSFERENCIA DE P	2.540,00	6/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRAN DA	00209	TRANSFERENCIA DE P	220,00	6/2024				
00092	VANESSA APARECIDA FERRE	00209	TRANSFERENCIA DE P	370,00	6/2024				

429

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

Totais

Código Descrição
00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Referência

Valor
12.280,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.10
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240719192110350379434
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$10.932,28
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/07/2024 - 16:21:22

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 19/07/2024 - 16:21:23

=====

DOCUMENTO: 071902

AUTENTICACAO SISBB: 6.0B4.A28.3BE.B42.871

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.

30

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



Situação: Ativos	Processamento: Pagamento Mensal			Mês/Ano: 06/2024
Funcionário	Vencimentos	Descontos	Líquido	
00131 - CARLOS EDUARDO GASPARETTO DE ANDRADE	1.935,97	327,05	1.608,92	
00293 - MARCO ANTONIO MACHADO	3.773,62	451,53	3.322,09	
00126 - MARIO CESAR DA SILVA	2.520,38	470,03	2.050,35	
00201 - OSWALDO COSTA TEIXEIRA	1.712,77	202,60	1.510,17	
00299 - RAFAEL EDILSON MACHADO	2.719,96	279,21	2.440,75	
TOTAL GERAL	12.662,70	1.730,42	10.932,28	QTD. FUNC. 05

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

15/07

Número da Nota	Data do Serviço
00000495	14/05/2024
Data e Hora de Emissão	
14/05/2024 15:44:57	
Código de Verificação	
ERACJE-000495/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.093.181/0001-95 Inscrição Municipal: 15404 Inscrição Estadual: 380.124.920.114

Nome/Razão Social: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA

Endereço: RUA SAO PEDRO 3033, 005506 - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM.BR

Telefone: () Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO GUINCHO
 AUTODIAGNOSTICO: LER MEMORIA DE AVARIAS COD.01290000
 VALVULAS INJETORAS REPROGRAMAR
 VALVULAS INJETORAS TESTE
 VALVULAS INJETORAS REM/INST
 CHICOTE RELE PARTIDA REPARAR
 SISTEMA COMMON RAIL COMPLETO REVISAR/LIMPEZA
 COLETOR REM/INST
 TESTE MEDICAO SISTEMA PRESSAO AR
 SERVICO REVISAO
 LIQUIDO DE ARREFECIMENTO DRENAR E ENCHER
 INTERCOOLER TESTE PRESSAO
 INTERCOOLER REM/INST
 PARACHOQUE REM/INST

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.050,00

Código do Serviço: 14.01
 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A PRAZO SPRINTER 415 SANTA CASA DE ITARARÉ
 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: NOVA ASSISTENCIA TECNICA MULTIMARCAS UNIPessoal LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000495 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: A PRAZO SPRINTER 415 SANTA CASA DE ITARARÉ
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Ana Caroline de A. Contieri
 RG: 41.818.768-7
 COMPRAS
 Santa Casa Itararé

Marcelo Delvente Biscaia
 RG: 40.320.264-4
 Gerente Operacional
 Santa Casa Itararé

Sérgio Luiz Pereira Crespi
 RG: 26.276.888-X
 Diretor Executivo
 Santa Casa Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.10
042000420 0001

Comprovante Pix

133

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.972-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240719195533562126974

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$650,00

TARIFA: R\$6,43

DATA: 19/07/2024 - 16:55:41

PAGO PARA: Santa Casa

CNPJ: 50.055.250/0001-05

CHAVE PIX: 50055250000105

INSTITUICAO: 07206072 CC POUP INV NOVOS HORIZONT

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/07/2024 - 16:56:04

=====

DOCUMENTO: 071904

AUTENTICACAO SISBB: E.3D8.3BA.AD9.6F7.083

=====

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.

Impetunio

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352408502394371
24/07/2024 08:55:47

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:33:25
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

114

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	21.660,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.972
=====

NR.AUTENTICACAO	3.745.F2B.85E.770.48A
-----------------	-----------------------

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

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

Emprestimo