


OK

AMBESP - 33.973-3

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Agosto de 2024

Recel: 25/09/2024

Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

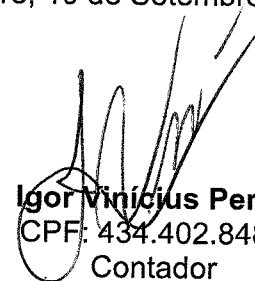
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

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

- Convênio 001/2024 – AMBESP

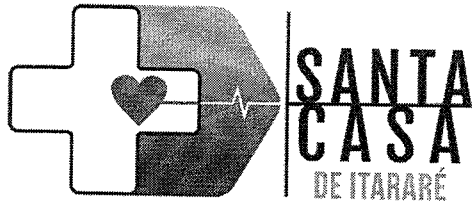
Itararé, 10 de Setembro de 2024.


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



302

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 155.431,43 (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)** referente ao repasse do mês de **AGOSTO DE 2024**.

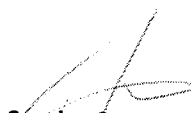
- AMBESP - Convênio 001/2024.

Banco do Brasil:

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 15 de agosto 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

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2024 AMBESP** do mês de **Agosto de 2024** no valor de **R\$ 155.431,43** (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Quarenta e Três Centavos), com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 0,56**, sem acréscimo de recurso próprio, e também sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **08/2024** no valor de **R\$ 155.113,36**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 318,63**.

Conselheiros Fiscais

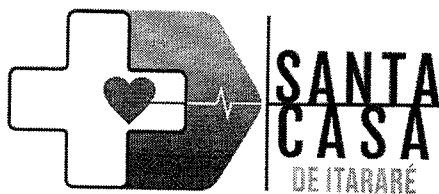


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Setembro de 2024.



003

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
AGOSTO - 2024

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
22/07/2024	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
15/08/2024	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 155.431,43	R\$ -	R\$ 155.431,43	C	1
15/08/2024	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 2.510,00	R\$ 152.921,43	D	1
15/08/2024	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 4.880,20	R\$ 148.041,23	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081501	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ 147.102,73	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081502	R\$ -	R\$ 1.548,53	R\$ 145.554,20	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081503	R\$ -	R\$ 1.689,30	R\$ 143.864,90	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081504	R\$ -	R\$ 840,00	R\$ 143.024,90	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081505	R\$ -	R\$ 528,00	R\$ 142.496,90	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081506	R\$ -	R\$ 4.049,63	R\$ 138.447,27	D	1
15/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081507	R\$ -	R\$ 8.090,00	R\$ 130.357,27	D	1
15/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081508	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ 100.357,27	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098809	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 100.344,97	D	1
15/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822281100098810	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ 100.332,67	D	1
15/08/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872280803430256	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 100.258,87	D	1
15/08/2024	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 100.258,87	R\$ (0,00)	D	4
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.182,51	R\$ (1.182,51)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 9.460,08	R\$ (10.642,59)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 7.320,30	R\$ (17.962,89)	D	1
16/08/2024	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 3.885,39	R\$ (21.848,28)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081601	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (24.848,28)	D	1
16/08/2024	Pagamento de Boletto	00000000000081602	R\$ -	R\$ 2.333,11	R\$ (27.181,39)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081603	R\$ -	R\$ 11.975,26	R\$ (39.156,65)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081604	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ (39.506,65)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081605	R\$ -	R\$ 30.000,00	R\$ (69.506,65)	D	1
16/08/2024	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081606	R\$ -	R\$ 13.995,85	R\$ (83.502,50)	D	1
16/08/2024	Pix - Enviado	00000000000081607	R\$ -	R\$ 2.326,54	R\$ (85.829,04)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113660	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (85.841,34)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113661	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (85.853,64)	D	1
16/08/2024	Tar DOC/TED Eletrônico	00822291100113662	R\$ -	R\$ 12,30	R\$ (85.865,94)	D	1

16/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00872291200029959	R\$ -	R\$ 18,31	R\$ (85.884,25)	D	1
16/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 85.884,25	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/08/2024	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 7.000,00	R\$ (7.000,00)	D	1
19/08/2024	Transferência enviada	00550420000019851	R\$ -	R\$ 1.098,05	R\$ (8.098,05)	D	1
19/08/2024	Pix - Enviado	000000000000081901	R\$ -	R\$ 938,50	R\$ (9.036,55)	D	1
19/08/2024	Tarifa Pix Enviado	00832321200426138	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ (9.056,55)	D	1
19/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 9.056,55	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
21/08/2024	Pix - Enviado	000000000000082101	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (3.000,00)	D	1
21/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/08/2024	TED-Crédito em Conta	00000000033671351	R\$ 375,40	R\$ -	R\$ 375,40	C	4
26/08/2024	Transferência enviada	00550420000033972	R\$ -	R\$ 375,40	R\$ (0,00)	D	4
26/08/2024	Pix - Enviado	000000000000082601	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ (2.000,00)	D	1
26/08/2024	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/08/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 155.431,43	R\$ 155.113,36	R\$ 318,07
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 100.316,20	R\$ 100.634,27	R\$ (318,07)
TOTAL		R\$ 255.747,63	R\$ 255.747,63	R\$ 0,00

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,01
(+) Valor Recebido	R\$ 155.431,43
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 0,56
(-) Valor Utilizado	R\$ 155.113,36
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 318,64
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (0,01)
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(=) 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\$ 318,63



005

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP
 Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024
AGOSTO - 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
15/08/2024	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	225	AMBESP	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 2.510,00
14/08/2024	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	2211	AMBESP	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 4.880,20
15/08/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA - ME	62533	AMBESP	00000000000081501	MUNICIPAL	R\$ 938,50
14/08/2024	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	366	AMBESP	00000000000081502	MUNICIPAL	R\$ 1.548,53
14/08/2024	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	699	AMBESP	00000000000081503	MUNICIPAL	R\$ 1.689,30
14/08/2024	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	101	AMBESP	00000000000081504	MUNICIPAL	R\$ 840,00
14/08/2024	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1286	AMBESP	00000000000081505	MUNICIPAL	R\$ 528,00
29/07/2024	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	2716	EXAMES E LAUDOS	00000000000081506	MUNICIPAL	R\$ 4.049,63
15/08/2024	UNICCLIN LTDA	3	EXAMES E LAUDOS	00000000000081507	MUNICIPAL	R\$ 8.090,00
14/08/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	743	ATENÇÃO BASICA	00000000000081508	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
14/08/2024	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1866	AMBESP	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.182,51
15/08/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1492	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 9.460,08
15/08/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1493	AMBESP	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 7.320,30
15/08/2024	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	632	AMBESP	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 3.885,39
24/05/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	51853	AMBESP	00000000000081601	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
02/08/2024	RA RADIOLOGIA LTDA	2577	EXAMES E LAUDOS	00000000000081602	MUNICIPAL	R\$ 2.333,11
15/08/2024	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1874	AMBESP	00000000000081603	MUNICIPAL	R\$ 11.975,26
15/08/2024	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	3391	AMBESP	00000000000081604	MUNICIPAL	R\$ 350,00
14/08/2024	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	136	AMBESP	00000000000081605	MUNICIPAL	R\$ 30.000,00
06/08/2024	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	2796	EXAMES E LAUDOS	00000000000081606	MUNICIPAL	R\$ 13.995,85
16/08/2024	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	343	EXAMES E LAUDOS	00000000000081607	MUNICIPAL	R\$ 2.326,54
19/08/2024	EMPRESTIMO PARA RECURSO PRÓPRIO	***	EMPRESTIMO	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 7.000,00

19/08/2024	CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA	757	AMBESP	00550420000019851	MUNICIPAL	R\$ 1.098,05
19/08/2024	CLINICA CARDIOLOGICA DR MORCH LTDA - ME	62654	EXAMES E LAUDOS	00000000000081901	MUNICIPAL	R\$ 938,50
24/07/2024	INSTITUTO HERMES PÁRDINI S/A	148378	EXAMES E LAUDOS	00000000000082101	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
24/07/2024	INSTITUTO HERMES PARDINI S/A	52751	EXAMES E LAUDOS	00000000000082601	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
31/08/2024	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 173,61
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 155.113,36
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)						
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES						
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO						R\$ 155.113,36
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS						R\$ -
BLOQUEIO JUDICIAL						R\$ -
(=) TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 155.113,36
REPASSE RECEBIDO						R\$ 155.431,43
SALDO MÊS ANTERIOR						R\$ 0,01
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS						R\$ 0,56
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR						-R\$ 0,01
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE						R\$ -
(=) TOTAL DAS RECEITAS						R\$ 155.431,99
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE						R\$ 318,63

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021127008665008
02/09/2024 11:33:13

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/08/2024		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	155.431,43 C	
				15/08 12:38 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.010.685	2.510,00 D	
				15/08 15:41 CELSO S NOGUEIRA DR			
15/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	4.880,20 D	
				15/08 14:03 C MED STADLER SOUZA LTDA			
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.501	938,50 D	
				15/08 14:02 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M			
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.502	1.548,53 D	
				341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.503	1.689,30 D	
				260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.504	840,00 D	
				15/08 14:06 THALES SERVICOS MEDICOS			
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.505	528,00 D	
				237 1561 017582543000167 AYURVEDA SERV			
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.506	4.049,63 D	
				136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.507	8.090,00 D	
				15/08 14:09 UNICCLIN			
15/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.508	30.000,00 D	
				237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI			
15/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.100.098.809	12,30 D	
				Cobrança referente 15/08/2024			
15/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.100.098.810	12,30 D	
				Cobrança referente 15/08/2024			
15/08/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	872.280.803.430.256	73,80 D	
				Cobrança referente a 05/08/2024			
15/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	100.258,87 D	0,00 C
				Rende Facil			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.182,51 D	
				16/08 14:42 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	9.460,08 D	
				16/08 10:33 CLINICA M C S LTDA			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	7.320,30 D	
				16/08 10:34 CLINICA M C S LTDA			
16/08/2024		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	3.885,39 D	
				16/08 13:42 PAULO SHOSEI ANIYA			

16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 08:30 H Pardini	81.601	3.000,00 D	
16/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletim RA RADIOLOGIA LTDA.	81.602	2.333,11 D	
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	81.603	11.975,26 D	
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL	81.604	350,00 D	
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 13:48 HECTOR LEON ROMERO EIRELI	81.605	30.000,00 D	
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI	81.606	13.995,85 D	
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/08 17:25 MARTINEL SERVICOS MEDICOS	81.607	2.326,54 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.660	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.661	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2024	822.291.100.113.662	12,30 D	
16/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2024	872.291.200.029.959	18,31 D	
16/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	85.884,25 C	0,00 C
19/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/08 11:41 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	7.000,00 D	
19/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 19/08 14:30 CLINICA MEDICA PANSARDI	550.420.000.019.851	1.098,05 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 11:44 CLINICA CARDIOLOGICA DR. M	81.901	938,50 D	
19/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2024	832.321.200.426.138	20,00 D	
19/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	9.056,55 C	0,00 C
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 09:14 H Pardini	82.101	3.000,00 D	
21/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.000,00 C	0,00 C
26/08/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 323 0001 04518391101 ALEPH NOGUEIRA	33.671.351	375,40 C	
26/08/2024	0420	99015	470 Transferência enviada 26/08 11:15 SANTA C M ITARARE	550.420.000.033.972	375,40 D	
26/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/08 13:32 H Pardini	82.601	2.000,00 D	
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.000,00 C	0,00 C
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH301731-ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.

**Dados do Cliente****Agência**
420-0**Conta**
33973-3**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**
50.055.250/0001-05**Resumo do mês - Agosto/2024**

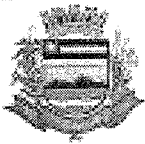
Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 100.258,87
Resgates líquidos no mês:	R\$ 99.940,80
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,11
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 4,55
Rendimentos no mês:	R\$ 5,22
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 318,63

Junho R\$ 0,56

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/08/2024	Aplicação	R\$ 100.258,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.258,87
16/08/2024	Resgate	R\$ 85.884,14	R\$ 3,37	R\$ 0,03	R\$ 3,23	R\$ 85.884,25
19/08/2024	Resgate	R\$ 9.056,47	R\$ 0,71	R\$ 0,02	R\$ 0,61	R\$ 9.056,55
21/08/2024	Resgate	R\$ 2.999,92	R\$ 0,47	R\$ 0,02	R\$ 0,37	R\$ 3.000,00
26/08/2024	Resgate	R\$ 1.999,84	R\$ 0,54	R\$ 0,04	R\$ 0,34	R\$ 2.000,00
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 318,50	R\$ 0,13	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

Número da Nota: 0000225
Data do Serviço: 14/08/2024
Data e Hora de Emissão: 15/08/2024 08:30:39
Código de Verificação: VKGYXM-000225/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE: JULHO DE 2024
PROCEDIMENTOS OTOLÓGICOS 4 X 120,00 = R\$ 480,00 JULHO DE 2024
AUDIOMETRIA 1 X 130,00 = R\$ 130,00 JULHO DE 2024
CAUTERIZAÇÃO NASAI 4 X 300,00 = R\$ 1.200,00 JULHO DE 2024
EXAMES OTONEUROLÓGICOS 2 X 350,00 = R\$ 700,00 JULHO DE 2024
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 2.510,00
IRPJ (1.5%): R\$ 0,00
PIS (0.65%): R\$ 0,00
COFINS (3.0%): R\$ 0,00
CSLL (1.0%): R\$ 0,00
Valor Líquido: R\$ 2.510,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.510,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00				
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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000225 - 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
		00002211	14/08/2024
		Código de Verificação	DHDFIT-002211/2024
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18		Inscrição Municipal: 9324	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA			
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000			
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM			
Telefone: ()		Celular: (15) 5324-315	
Município: ITARARE		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05		Inscrição Municipal: 11204	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009			
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR			
Município: ITARARE		Telefone:	
		UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
158 CONSULTAS AMBESP DR. MARY STELA PERÍODOS 13 X 400 = R\$5.200,00 - JULHO DE 2024			
IRPJ (1.5%): R\$ 78,00			
PIS (0.65%): R\$ 33,80			
COFINS (3.0%): R\$ 156,00			
CSLL (1.0%): R\$ 52,00			
Valor Líquido : R\$ 4880,20			
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00			
Código do Serviço: 04.01 Medicina e biomedicina.			
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
0,00		3,50	0,00
IR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00
P.I.S. (R\$):		0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo" A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO" Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador			
Autenticidade			
Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002211 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:			



Razão Social	CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME		
Endereço	RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO		
CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815
Inscrição Municipal	19084		
CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50	Cidade/UF	ERECHIM - RS

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
F430.C98C	15/08/2024	15/08/24	61953	RPP	62533

313

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
00.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
RUA São Pedro		30		Centro	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
18460-000	Itararé/SP	(15) 3532-3783	convenios@santacasaitarare.com.br		

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Município de Incidência: ERECHIM / RS

tem Lista Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição dos Serviços

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

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Retenções de Imposto

Aliq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.
,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00
IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

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

Informações Complementares

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

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

_____	_____			
Data do Recebimento	Nome/Assinatura do Recebedor			
Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
F430.C98C	15/08/2024	61953	RPP	62533

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 46 Série NF, emitido em 14/08/2024

Número da Nota

00000366

Data e Hora de Emissão

14/08/2024 14:39:08

Código de Verificação

VGEB-VGFJ

2024081413088916000123

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE CONSULTAS AMBESP 33 X 50 - R\$ 1.650,00- JULHO DE 2024

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: **ITARARE/SP**

IRPJ (1.5%): R\$ 24,75

PIS (0.65%): R\$ 10,72

COFINS (3.0%): R\$ 49,50

CSLL (1.0%): R\$ 16,50

VALOR LIQUIDO: R\$ 1548,53

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

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$275,55 (16,70%) Fonte: IBPT.

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

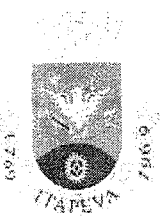
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.650,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	24,75	16,50	49,50	10,72
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.650,00	2,00%	33,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 46 Série NF, emitido em 14/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

014



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Serie 699/NFSE

Data e Hora de Emissão 14/08/2024 12:39:09

Código de Verificação 79165861691C8086C108

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 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valores referentes as consultas AMBESP 30 X 60 = R\$ 1800,00; referente ao mês de JULHO 2024

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00

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, 1.800,00, NAO.

Retenções na Fonte pelo Tomador

Table with 8 columns: IR, PIS, COFINS, CSLL, TOT.TRIB. Values: 1,50%, 0,65%, 3,00%, 1,00%, 27,00, 11,70, 54,00, 18,00, 110,70.

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.689,30

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.689,30 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 699/NFSE

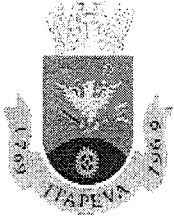
Emissão 14/08/2024 12:39:09

Código de verificação 79165861691C8086C108



Data

Identificação do Recebedor



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

Número da Nota/Série
101/NFSE
Data e Hora de Emissão
14/08/2024 11:01:42
Código de Verificação
4744D37366CCD895D7EC
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lett 4454 26/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

Discriminação do Serviço

CONSULTA AMBESP 14 X 60 = R\$ 840,00 - JULHO 2024

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 840,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	840,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,20	26,88		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 840,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oitocentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
101/NFSE

Emissão
14/08/2024 11:01:42

Código de verificação
4744D37366CCD895D7EC





PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001286
Data do Serviço 14/08/2024
Data e Hora de Emissão 14/08/2024 10:07:47
Código de Verificação MCYZLP-001286/2024

017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO -
CEP: 18460000
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEITAS 22 X R\$ 24.00 - R\$ 528,00 - JULHO 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\$ 528,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,50	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

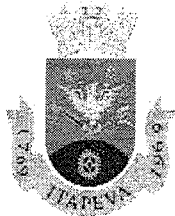
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001286 - 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
2.716/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/07/2024 18:52:30

Código de Verificação
2AED2BCAEAAF6B9C3F90

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 44 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de julho de 2.024, sendo assim distribuídos:
26 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.210,00
12 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.020,00
5 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 1.000,00
1 exame transfôntanela ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 85,00
DrC 680,00- 8 exames
DrH 3.635,00 - 36 exames

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\$ 4.315,00

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.315,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

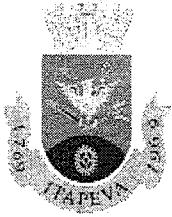
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	64,73		28,05		129,45		43,15		265,38

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.049,62

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.049,62 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Dois Centavos

728 4.049,62



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
2.716/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/07/2024 18:52:30

Código de Verificação
2AED2BCAEAAF6B9C3F90

Página 2 / 2

019

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
2.716/NFSE

Emissão
29/07/2024 18:52:30

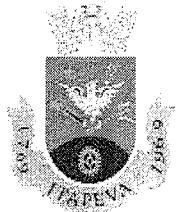
Código de verificação
2AED2BCAEAAF6B9C3F90



/ /
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

Número da Nota/Série
3/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/08/2024 10:10:45

Código de Verificação
310877A1D9E47B3AA8B0

920

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

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

SERVIÇO PRESTADO EM ULTRASSONOGRAFIA

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

MÊS DE REFERENCIA: Julho/2024

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
8,00	UN	ULTRASSOM MORFOLÓGICO	180,00	1.440,00
133,00	UN	ULTRASSOM SUS	50,00	6.650,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.090,00

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



Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.090,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	161,80		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.090,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil e Noventa Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/09/2024.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação			Número da NFS-e 743
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade RHCM2250P
Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/08/2024 às 17:05:09					
Chave de Acesso 764667UOJMLLIPN70ACWIH826544U6J8					
Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		TAQUARITUBA-SP	ITARARE - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				14/08/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	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	
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
18740-011	TAQUARITUBA-SP	(147)3762-1738	ana.giansansante@hotmail.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		
R SAO PEDRO, 30			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18460-009	ITARARE - SP	3523206	15 35323160	ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	ATENÇÃO BÁSICA 22 Periodos TRABALHADOS R\$ 30.000,00- Ref. JULHO DE 2024	30.000,00	R\$ 30.000,00	

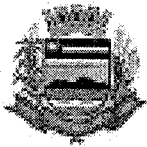
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
 CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,9706%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 1.191,18	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.035,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$975,00					

Informações Complementares	
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1 - ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9706% EM 08/2024 - DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA	

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 743 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RHCM2250P .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001866 Data do Serviço 14/08/2024

Data e Hora de Emissão 14/08/2024 14:06:49

Código de Verificação ZULTME-001866/2024

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: SERGIONAKHASHI@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

CONSULTA AMBESP 21 X 60 = R\$ 1.260,00 - JULHO 2024

IRPJ (1.5%) R\$18,90

PIS (0.65%) R\$8,19

COFINS (3.0%) R\$37,80

CSLL (1.0%) R\$12,60

Valor Líquido R\$1.182,51

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.260,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.260,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	44,10
I.R. (R\$):	18,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	37,80
				C.S.L.L. (R\$):	12,60
				P.I.S. (R\$):	8,19

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

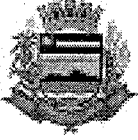


Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001866 - 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
00001492	14/08/2024
Data e Hora de Emissão	
15/08/2024 14:42:46	
Código de Verificação	
QYGJXC-001492/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone:

Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP Dr. Ana Cláudia 83 X 60 = R\$ 4.980,00- JULHO DE 2024
CONSULTA AMBESP Dr. Bernardo 85 X 60 = R\$ 5.100,00- JULHO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 9.460,08

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.080,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	151,20	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	302,40
				C.S.L.L. (R\$):	100,80
				P.I.S. (R\$):	65,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001492 - 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
00001493	14/08/2024
Data e Hora de Emissão	
15/08/2024 14:46:34	
Código de Verificação	
ZGSIND-001493/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 52 X 150 = R\$ 7.800,00 - JULHO DE 2024

VALOR LIQUIDO R\$: 7.320,30

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.800,00

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\$):	117,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	234,00
				C.S.L.L. (R\$):	78,00
				P.I.S. (R\$):	50,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001493 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000632 Data do Serviço 15/08/2024

Data e Hora de Emissão 15/08/2024 10:43:30

Código de Verificação HOGUOO-000632/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP 69 X 60 = R\$ 4.140,00 - JULHO 2024
IRPJ (1.5%): R\$ 62,10
PIS (0.65%): R\$ 26,91
COFINS (3.0%): R\$ 124,20
CSLL (1.0%): R\$ 41,40
Valor Líquido: R\$ 3.885,39

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.140,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	4.140,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	144,90				
I.R. (R\$):	62,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	124,20	C.S.L.L. (R\$):	41,40	P.I.S. (R\$):	26,91

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 00000632 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 202306170 Série NFE, emitido em 24/06/2024 20240825u19378769000176	Número da Nota 00051853			
	Data e Hora de Emissão 24/06/2024 20:59:08 Código de Verificação BGBW-CDH4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 19.378.769/0171-41 Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A Endereço: R FREI CANECA 1119, PAVMTO1 PARTE A - CONSOLACAO - CEP: 01307-003 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.784.282-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CPF/CNPJ: 50.065.250/0001-05 Endereço: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 25-07-2024 - R\$ 4.450,27 LC: 15508-23/05/2024 A 23/06/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.				
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé				
<i>R\$ 3.000,00</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.741,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	71,13	47,42	142,26	30,82
Código do Serviço 04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.741,90	2,00%	94,83	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 202306170 Série NFE, emitido em 24/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;				

15/08



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: 0002577
Data e Hora de Emissão: 02/08/2024 16:56:45
Código de Verificação: EP6R-97NE

027

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.714.903/0001-86
Nome/Razão Social: RA RADIOLOGIA LTDA
Endereço: Ave Professor Magalhães Neto 1856 , EDIF:TK TOWER;SALA:1502 - PITUBA - Salvador - CEP: 41400-012 - BA
contasapagar@vitalimagem.com.br

Inscrição Municipal: 385.505/001-36

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS
REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024
DADOS BANCÁRIOS: RA RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 13.714.903/0001-86 (CHAVE PIX)
BANCO ITAÚ (341) / AG.: 6543/ C/C.: 99886-5

TOTAL DE EXAMES: 106 / TOTAL EM VALOR: R\$ 2.486,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$2.486,00

CNAE: 8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

Item da Lista de Serviços: 00402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiolo...

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	2.486,00	2,00%	49,72	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	16,16	74,58	37,29	24,86	0,00	2.333,11

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/09/2024
- COMPETÊNCIA: 08/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0402-0/01 - Análises clínicas, patológicas, citopatológica, de material genético e congêneres.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00001874

Data e Hora de Emissão

15/08/2024 11:16:08

Código de Verificação

4EKS-SXYR

20240815008518229000124

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

Consultas AMBESP (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 139 x R\$55,00 = R\$7.645,00 (ref. a julho/2024)

Consultas AMBESP (Dra. Alessandra Mara Palma): 93 x R\$55,00 = R\$5.115,00 (ref. a julho/2024)

IRRF (1,5%): R\$191,40

COFINS (3%): R\$382,80

CSLL (1%): R\$127,60

PIS (0,65%): R\$82,94

Valor líquido: R\$11.975,26

- serviço prestado no município de Itararé-SP

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 4454/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.760,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	191,40	127,60	382,80	82,94

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	12.760,00	2,00%	255,20	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: 10/09/2024;



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00003391 Data do Serviço 15/08/2024

Data e Hora de Emissão 15/08/2024 10:47:43

Código de Verificação AWF GDL-003391/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

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

EXAME- MAPA 7 X 50 - R\$ 350,00- JULHO 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\$ 350,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003391 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



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

Número da Nota 00000136 Data do Serviço 14/08/2024
Data e Hora de Emissão 14/08/2024 22:25:31
Código de Verificação FVTKAJ-000136/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617
Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000
E-mail: HLEON_LINK@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual: 930

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS PRESTADOS NOS DIAS 03-04-05-09-10-11-16-17-18-24-25-26 do mês do julho de 2024
Atendimento especialidade psiquiatria 20 hrs x semana Ambulatório psiquiatria/CAPS
A NOME HECTOR LEON ROMERO EIRELI CORRENTE BANCO 260-NU BANK PAGAMENTOS S.A.AGENCIA 0001 CONTA 38361232-4

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

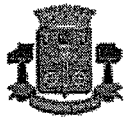


Autenticidade

Recebi (emos) de: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000136 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

15/08

1540



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 2796

Emissão: 06/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
 Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
 Município: **Osasco** UF: **SP**
 Fone: **(11) 4191-0588**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **Santa Casa Misericórdia de Itararé**
 CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:
 Endereço: **R. sao pedro, 30 - centro - 18460000**
 Município: **Itararé** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

*PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 COMPETÊNCIA: 07/2024

VENCIMENTO: 15/08/2024

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.995,85
 PAGAMENTO DEPÓSITO BANCÁRIO
 DADOS BANCÁRIOS:
 ITAÚ (341)
 AG. 0354
 C/C 98614-3
 CPMJ: 24.516.372/0001-33

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

AL

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
14.913,00	14.913,00	3,00	447,39	08/2024
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 223,70	Cofins (R\$): 447,39	CSLL (R\$): 149,13	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 96,93	Outros (R\$):	14.913,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

RVIEMBPk

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 06/08/2024 às 13:50
 ISS Devido pelo Prestador do Serviço
 Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



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

132

Número da Nota 343
Data de Emissão 16/08/2024
Data e Hora da Competência 16/08/2024 às 16:52:56
Código de Verificação 3635-8776-6205

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	24.526.545/0001-02	Cód. Mobiliário	6300682	Insc. Mun.	4500474	Autenticação 	
	Nome	MARTINEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				Número		762
	Logradouro	RUA-BANDEIRANTES				CEP		16210-037
	Bairro	CENTRO				UF		SP
	Município	BILAC						
Situação	Não Optante do Simples Nacional							
Telefones	(18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080							
E-Mail's	cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br							

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
E-mail		Telefone	
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	2.479,0000	1,00	0,00	2.479,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.479,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP
 style="font-size: small;">67 X 37 - R\$ 2.479,00- JULHO DE 2024
 IRPJ (1,5%): 37,19
 PIS (0,65%): 16,11
 COFINS (3,0%): 74,37
 CSLL (1,0%): 24,79
 Valor Líquido: 2.326,54

1668 012

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

Dados bancários: BANCO BRADESCO
 MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME
 CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02
 Agência 2126
 Conta corrente 0020309-2

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
16,11	74,37		37,19	24,79		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.479,00

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		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
5,0000	2.479,00	0,00	152,46	123,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.326,54

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 343 emitida em 16/08/2024 às 16:52:56 - Cód Verif 3635-8776-6205

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/08/2024 Valor Total R\$ 2.479,00 Valor Líquido R\$ 2.326,54

Ass: _____ em ____/____/____,

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

19/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:41:21
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

033

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.420.000.006.754
VALOR TOTAL	7.000,00

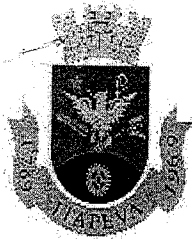
***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.AA5.BB3.C62.9BC.376
------------------	-----------------------

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

Número da Nota/Série
757/NFSE

Data e Hora de Emissão
19/08/2024 13:46:07

Código de Verificação
C1190F850164A1DFF5D3

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 09.062.748/0001-93 IE: ISENTO IM: 27126 **334**
Razão Social: CLINICA MEDICA PANSARDI LTDA
Endereço : Rua Santos Dumont - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 18.400-030
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3532-4069
E-mail : kcamargo@ymail.com

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

ambesp neuropediatria 13x90 = 1170
julho 2024

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.170,00

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

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

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.170,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
17,55	7,60	35,10	11,70	71,95		

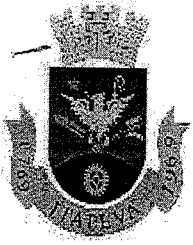
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.098,05

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.098,05 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Noventa e Oito Reais 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

Número da Nota/Série
757/NFSE

Data e Hora de Emissão
19/08/2024 13:46:07

Código de Verificação
C1190F850164A1DFF5D3

Página 2 / 2 135

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
757/NFSE

Emissão
19/08/2024 13:46:07

Código de verificação
C1190F850164A1DFF5D3



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 437 de 12/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Razão Social		CLINICA CARDIOLOGICA DR. MORCH LTDA - ME			
Endereço		RUA PORTO ALEGRE 380/302 , CENTRO			
CEP	09970-005	Fone	(54) 3321-3815	Inscrição Municipal	19084
CNPJ/CPF	04.401.177/0001-50		Cidade/UF	ERECHIM - RS	

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
2F38.1AA6	19/08/2024	19/08/24	62074	RPP	62654

436

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
00.055.250/0001-05			Santa Casa de Misericórdia de Itararé		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
RUA São Pedro		30		Centro	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
18460-000	Itararé/SP	(15) 3532-3783	convenios@santacasaitarare.com.br		

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Município de Incidência: ERECHIM / RS

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

Descrição dos Serviços

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

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Retenções de Imposto

liq. PIS	Aliq. COFINS	Aliq. INSS	Aliq. IRRF	Aliq. CSLL	ISSQN Ret.
0,65	3,00	0,00	1,50	1,00	R\$ 0,00
IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

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

Informações Complementares

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



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

_____ Data do Recebimento _____ Nome/Assinatura do Recebedor _____

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
2F38.1AA6	19/08/2024	62074	RPP	62654

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

21/08

 <p>Município de Vespasiano - MG Secretaria de Fazenda Av. Prefeito Sebastião Fernandes, Centro, 479 - 33200000 - Vespasiano - MG</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/148378</p> 
--	--

937

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS: 2557068	Código de Autenticidade: 20tdcpjcrasjz Nº NFS-e: 2024/148378	Data de Emissão: 24/07/2024 13:42:42 Data Emissão RPS: 24/07/2024
--	---	--

Dados do Prestador



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

Dados do Tomador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ: 50.055.250/0001-05 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R.SAO PEDRO, 30, CENTRO - CEP 18.460-009 - ITARARE - SP **Tel:** (15) 9812-1403
E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

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

Discriminação dos Serviços

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS|Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Liquido):24-08-2024 - R\$ 3.467,73 LC:15508-24/06/2024 A 23/07/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Observações

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Liquido):24-08-2024 - R\$ 3.467,73 LC:15508-24/06/2024 A 23/07/2024.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

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

Retenções Federais

PIS R\$24,02	COFINS R\$110,85	INSS R\$0,00	IR R\$55,42	CSLL R\$36,95	OUTRAS R\$0,00
-----------------	---------------------	-----------------	----------------	------------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$3.694,97	Deduções R\$0,00	Desconto Incondicionado R\$0,00	Desconto Condicionado R\$0,00	Base de Calculo R\$3.694,97
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$73,90	Valor Total R\$3.694,97	Valor Líquido R\$3.467,73	

R\$ 3.000,00

Recebemos de INSTITUTO HERMES PARDINI S/A os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/148378
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 202306592 Série NFE, emitido em 24/07/2024

20240725u19378769000176

Número da Nota

00052751

Data e Hora de Emissão

24/07/2024 17:45:19

Código de Verificação

L6TZ-MQRJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **19.378.769/0171-41** Inscrição Municipal: **6.784.282-6**
 Nome/Razão Social: **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**
 Endereço: **R FREI CANECA 1119, PAVMTO1 PARTE A - CONSOLACAO - CEP: 01307-003**
 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: **Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009**
 Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-08-2024 - R\$ 2.233,70 LC:15508-24/06/2024 A 23/07/2024. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc, serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

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

DB 2.000,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.380,07

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	35,70	23,80	71,40	15,47
Código do Serviço				
04170 - Laboratórios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.380,07	2,00%	47,60	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 202306592 Série NFE, emitido em 24/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;